

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEGAOPERACIONES C.A.	1391826303001	702409
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
ANDRES DE VERA	PAPAGAYO	PUENTE PAPAGAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DEL EJERCITO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CADIALALIATIS	CAMINO
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	msanchez-160@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaliatis@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALIATIS BRUN JUAN JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309532875
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	PAPAGAYO
CALLE	AV. DEL EJERCITO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JIPIJAPA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	CASA DISTRIBUIDORA ALIATIS
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DEL FUERTE MILITAR MANABI
CORREO ELECTRÓNICO	msanchez-160@hotmail.com	TELEFONO	052932115
		CELULAR	0992515164

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.