

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE					
INDUSTRIA ALIMENTICIA PÉREZ VACA INALPEV CIA.LTDA.		1891763170001		703654					
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA					
		TUNGURAHUA	TISALEO						
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO					
SECTOR DE LA CRUZ			SAN LUIS	s/n					
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA LIBERTAD		CONJUNTO	ΓΟ					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA		KM							
REFERENCIA UBICACIÓN	sector la cruz		CAMINO						
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	033730850					
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@inalpev.con	n.ec	TELEFONO 2						
CORREO ELECTRÓNICO 2	lsalcedo@inalpev.com.ec		CELULAR	0987559459					
SITIO WEB	www.inalpev.com.ec		FAX	033730850					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL								
PROVINCIA	TUNGURAHL	JA	CANTON	TISALEO					
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
INFORMACIÓN Y DOMICILIO									
INFORMACIÓN Y DOMICILIO		NTE LEGAL O							
	O DEL REPRESENTA  PERSONA NAT  PEREZ NUÑEZ	NTE LEGAL O	APODERADO						
TIPO DE PERSONA	O DEL REPRESENTA  PERSONA NAT	NTE LEGAL O	APODERADO	N 1801934637					
TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES	O DEL REPRESENTA  PERSONA NAT  PEREZ NUÑEZ  CEDULA	NTE LEGAL O	APODERADO	N 1801934637 ECUADOR					
TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	O DEL REPRESENTA  PERSONA NAT  PEREZ NUÑEZ  CEDULA	NTE LEGAL O	APODERADO L No. DE IDENTIFICACIÓ						
TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	PERSONA NAT PEREZ NUÑEZ CEDULA  N LEGAL INDIVIDUAL PRESIDENTE	NTE LEGAL O	APODERADO L No. DE IDENTIFICACIÓ NACIONALIDAD	ECUADOR					
TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA	PERSONA NAT PEREZ NUÑEZ CEDULA  N LEGAL INDIVIDUAL PRESIDENTE	NTE LEGAL O	APODERADO  L  No. DE IDENTIFICACIÓ!  NACIONALIDAD  PROVINCIA	ECUADOR TUNGURAHUA					
TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	PERSONA NAT PEREZ NUÑEZ CEDULA  N LEGAL INDIVIDUAL PRESIDENTE	NTE LEGAL O	APODERADO  No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON	ECUADOR TUNGURAHUA AMBATO					

**CONJUNTO** 

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

KM

EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN barrio solis

dmanzano@megaled.ec

s/n

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.

2406400

0999932732

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**BLOQUE** 

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	MANZANO PAZMIÑO DIEGO ALBERTO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803684727	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/C/15 10:00 AM	CANTON	AMBATO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/15 12:00 AM	PARROQUIA	HUACHI GRANDE	
CIUDADELA		BARRIO	SOLIS	
CALLE	VIA PRINCIPAL	NÚMERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 m de cemeag	
CORREO ELECTRÓNICO	info@megaled.ec	TELEFONO	033730850	
		CELULAR	0980217466	
CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO	NN	NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO	A 500 m de cemeag 033730850	

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

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.