

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

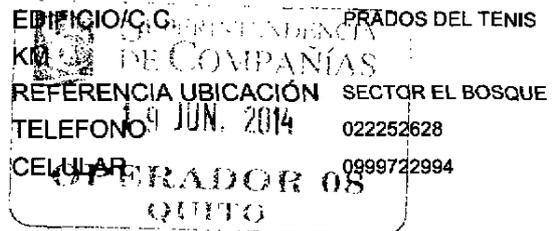
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEGAPOLIS S.A.		1791849213001	93466	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BOSQUE	AV. EL PARQUE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO DE TORRES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DICENTRO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	LC 12	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL BOSQUE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22463080	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contaparmont@netlife.ec	TELEFONO 2	2460991	
CORREO ELECTRÓNICO 2	angiecedeno_77@hotmail.com	CELULAR	0998362305	
SITIO WEB		FAX	2446040	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AYALA REYES FERNANDO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703903581
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	EL BOSQUE	BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	JOSE JUSSIEU	NÚMERO	N41-63
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO DE TORRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PRADOS DEL TENIS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	imegapolis@netlife.ec	TELEFONO	022252628
		CELULAR	0999722994



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

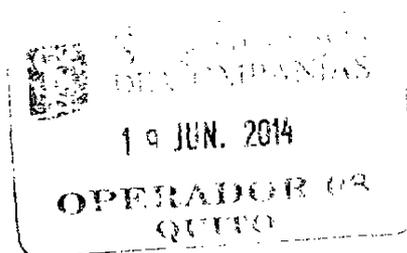


FIRMA DEL RÉPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AYALA REYES FERNANDO IVAN

Identificación 1703903581

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.