

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGA INMOBILIARIA VILEMA VILEMA CIA. LTDA		0691716643001	96506
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			JUAN DE VELASCO
			NÚMERO
			22-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA CONSTITUYENTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA MUSICAL UVS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	2DO PISO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2952661
CORREO ELECTRÓNICO 1	sercontrib@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	faustovilema@hotmail.com	CELULAR	0998552792
SITIO WEB	www.megainmobiliariavip.com	FAX	032364531

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILEMA PADILLA FAUSTO RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602415077
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/10 12:00 AM	CANTON	GUANO
		PARROQUIA	GUANO
CIUDADELA		BARRIO	LAS ABRAS
CALLE	KM 1 1/2 VIA GUANO	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ABRAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO HOTEL REAL
CORREO ELECTRÓNICO	carlos_1962@hotmail.es	TELEFONO	032364531
		CELULAR	0993148076

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

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.