

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

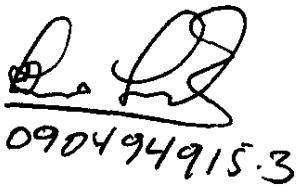
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXIMECUADOR S.A.	0992218681001	106203	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CDLA KENNEDY NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUSTINO CORNEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4-424	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al banco Pichincha	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	042630911
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad-ecuador@eximlicensing.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	042630912
SITIO WEB		FAX	042111000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	GUAYAQUIL
GUAYAS		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD DECKER JUAN TELMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908915788
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/02/08 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	No tiene	BARRIO	No
CALLE	principal	NÚMERO	principal
INTERSECCIÓN/MANZANA	solar 54	CONJUNTO	No tiene
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	No
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	10.5
CAMINO	VIA A DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	LAGOS DEL BATAN
CORREO ELECTRÓNICO	jabad@offsetabad.com	TELÉFONO	045102161
		CELULAR	0997196821



090494915.3



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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABAD DECKER JUAN TELMO
Identificación 0908915788

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante