

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

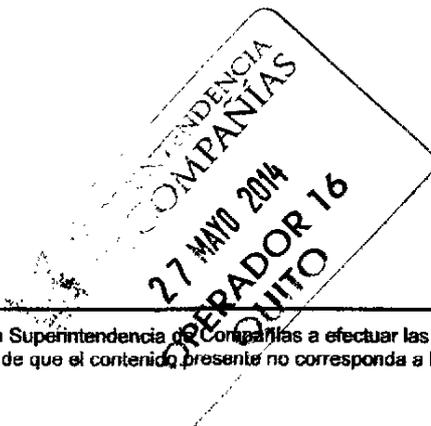
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EBANOSERVICE CONSULTORIA & CONSTRUCCION CIA. LTDA.	1792387442001	148759	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EBANOSERVICE	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JIPIJAPA	AV. RIO AMAZONAS	N41-76
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FLOREANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026004933
CORREO ELECTRÓNICO 1	contacto@ebanoservice.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aortiz@ebanoservice.com	CELULAR	0984356805
SITIO WEB	www.ebanoservice.com	FAX	026004933

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ GOMEZ ALDO ABDON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002162285
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/08/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	SAN ENRIQUE DE VELASCO	BARRIO	
CALLE	SECUNDARIA	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 5	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION JUNTO AL COLEGIO IDROVO
CORREO ELECTRÓNICO	aortiz@ebanoservice.com	TELEFONO	3408360
		CELULAR	0984356805

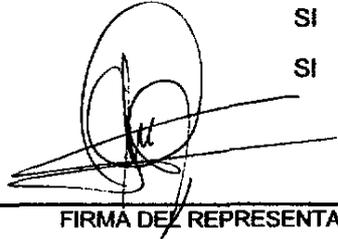


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTIZ GOMEZ ALDO ABDON
Identificación 1002162285

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

