

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

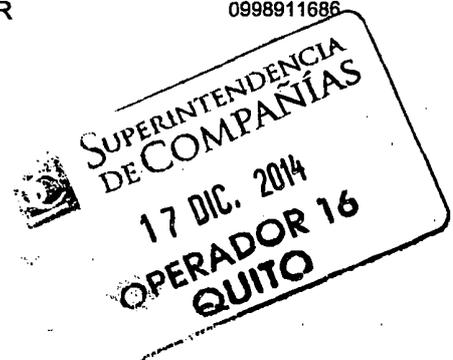
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DAYSCRIPT ECUADOR S.A.	1792018552001	154918	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DAYSCRIPT ECUADOR S.A.	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	AV. ORELLANA	E11-160
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHYMPER	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	UNION EUROPEA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PBAJA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A METROCAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2546995
CORREO ELECTRÓNICO 1	mireya@grupo-link.com	TELEFONO 2	2905247
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmediavilla@grupo-link.com	CELULAR	0998911686
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHANO ESTUPIÑAN CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711279958
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ORELLANA	NÚMERO	E11-160
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHYMPER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A METROCAR
CORREO ELECTRÓNICO	mireya@grupo-link.com	TELEFONO	2546995
		CELULAR	0998911686

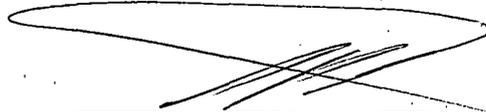


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PACHANO ESTUPIÑAN CARLOS ANDRES
Identificación 1711279958



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.