

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO LINKECUADOR S.A.		1792087805001	158039	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRUPO LINKECUADOR S.A.		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELLAVISTA	AV ORELLANA	E 11 160
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	miraya@grupo-link.com	TELEFONO 2		
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	THOBO CARLSEN MOLINA JENS MOGENS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710550573
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	GUANGOPOLO
CIUDADELA	BOSQUES DE AUQUICHICO	BARRIO	LUMBISI
CALLE	DE LOS LAURELES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA 14	CONJUNTO	
BLOQUE	PASAJE B	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	miraya@grupo-link.com	TELEFONO	2546995
		CELULAR	0998911686

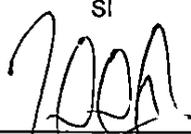


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: THOBO CARLSEN MOLINA JENS MOGENS  
Identificación 1710550578

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.

