

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS

FECHA DE EMISIÓN 29/11/2012

CÓDIGO 0000007337

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Ecc 161744

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

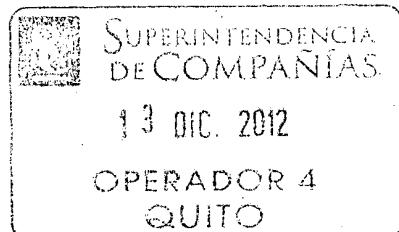
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LEXECON S.A.	1792173574001	181744
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM LINCOLN	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO 1492	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	OF403	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A HOTEL QUITO	KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	soraya.chico@grupounifer.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	mpasquel@consulaw.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		FAX
		29886533

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PASQUEL COBO MARIA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708624178
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	12 de octubre	NÚMERO	N2697
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM LINCOLN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE 1492
NÚMERO DE OFICINA	403	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	mpasquel@consulaw.com	TELEFONO	29886520
		CELULAR	0999565016



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.

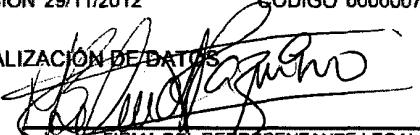
Página 1 de 3



FECHA DE EMISIÓN 29/11/2012

CÓDIGO 0000007337

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PASQUEL COBO MARIA BELEN
Identificación 1708824176

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3