

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IBICAMPUS S.A.	0992781629001	164387
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		LUQUE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
ESCOBEDO		419
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	KM	
1		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A CREDITOS ECONOMICOS		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042510975
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	s/n
ibicampus@outlook.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	OJEDA SANCHEZ EVELYN SALOME
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
	No. DE IDENTIFICACIÓN 0919637850
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
	PROVINCIA
	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/09/12 0:00
	CANTON
	GUAYAQUIL
	PARROQUIA
	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO
CALLE	LUQUE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESCOBEDO
BLOQUE	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	EDIFICIO/C.C.
CAMINO	KM
CORREO ELECTRÓNICO	REFERENCIA UBICACIÓN
ibicampus@outlook.com	frente a creditos economicos
	TELEFONO
	s/n
	CELULAR
	s/n



Evelyn Ojeda S.

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Evelyn Ojeda S.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OJEDA SANCHEZ EVELYN SALOME

Identificación 0919637850

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

