

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ILEDCREATIVE S.A.	RUC 0992791632001	EXPEDIENTE 166448	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA TARQUI
CIUDADELA	BARRIO JUNTO AL COLEGIO CALICUCHIMA	CALLE SAUCES 8	NÚMERO SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 485F		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN junto colegio calicuchima		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2245356
CORREO ELECTRÓNICO 1 campinoec@yahoo.com		TELEFONO 2	2176175
CORREO ELECTRÓNICO 2 fgutierrez58@outlook.com		CELULAR	0994194393
SITIO WEB		FAX	0997565422

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE ANDRADE JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904329406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/12/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAUCES OCHO	BARRIO	
CALLE	MANZANA 485	NÚMERO	VILLA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE COLEGIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO CALICUCHIMA
CORREO ELECTRÓNICO info@iledcreative.com		TELEFONO	2176175
		CELULAR	0994194393



X *[Handwritten Signature]*

Documentación y Archivo
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
15 MAY 2014
RECIBIDO
 Hora _____
 Firma _____

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: CAMPOVERDE ANDRADE JUAN CARLOS
Identificación 0904329406

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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