

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BITLAB S.A.		0992818190001	170396	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	GENERAL CORDOVA	1021
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	12-2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA SAN FRANCISCO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042304048	
CORREO ELECTRÓNICO 1	companiasdelu@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994360526	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ILLINGWORTH USCOCOVICH DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917829574
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	GENERAL CORDOVA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	1021
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	12-2	EDIFICIO/C.C.	SAN FRANCISCO 300
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	companiasdelu@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA SAN FRANCISCO
		TELEFONO	042304048
		CELULAR	0994360526


 0917829574



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ILLINGWORTH USCOCOVICH DANIEL
Identificación 0917829574

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012



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