

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMAGEBRAND COMUNICACIONES S.A.	1792444845001	170881	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMAGEBRAND COMUNICACIONES	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	EL BATAN	AV. 6 DE DICIEMBRE	E10-79
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GALLERY PLAZA	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA BENALCAZAR DE LA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026038688
CORREO ELECTRÓNICO 1	acarrera@imagebrand.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gmaldonado@imagebrand.ec	CELULAR	0999728104
SITIO WEB	www.imagebrand.ec	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	MALDONADO REINOSO GABRIEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716967086
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA	EL INCA	BARRIO	EL INCA
CALLE	DE LAS CUCARDAS	NÚMERO	E13-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y MADRE SELVAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE SERVICENTTRO FORD
CORREO ELECTRÓNICO	gmaldonado@imagebrand.ec	TELEFONO	023260819
		CELULAR	0998593691



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: MALDONADO REINOSO GABRIEL ALEJANDRO
Identificación 1716967086

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

