

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DB SYSTEM LTDA		1792497329001	177257
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
			PEDRO PONCE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV DIEGO DE ALMAGRO			EL BATAN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
ALMAGRO PLAZA			E8-06
NÚMERO DE OFICINA		KM	
804			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A LA PLAZA ARGENTINA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023909182
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
legalstaff@netlife.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980086273
osuares@db-system.com			
SITIO WEB		FAX	
WWW.DB-SYSTEM.COM			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS LUCERO DIEGO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703887933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/04/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	JUAN SEVERINO	BARRIO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	E8-38
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	804	EDIFICIO/C.C.	ARGENTINA PLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	legalstaff@netlife.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE PLAZA ARGENTINA
		TELEFONO	023800609
		CELULAR	0980086273



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: RAMOS LUCERO DIEGO PATRICIO
Identificación 1703887933



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.