

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EKSEPTION PUBLICIDAD CIA. LTDA.	1791266005001	52133	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
HIDALGO DE PINTO	QUITO TENIS	CHARLES DARWIN	OE4B
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DARWIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MURANO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OE4B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PARQUE SUECIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023310294
CORREO ELECTRÓNICO 1	patriciotv@netlife.ec	TELEFONO 2	022536341
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@ekseptionpublicidad.com	CELULAR	0999397111
SITIO WEB		FAX	023310294

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIE PARIS PATRICK		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713332136
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	FRANCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CONCEPCION	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	CHARLES DARWIN	NÚMERO	OE4B
INTERSECCIÓN/MANZANA	HIDALGO DE PINTO	CONJUNTO	
BLOQUE	DPTO. 50	EDIFICIO/C.C.	MURANO
NÚMERO DE OFICINA	PISO	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE SUECIA
CORREO ELECTRÓNICO	ekspubli@uio.satnet.net	TELEFONO	243310294
		CELULAR	0999397700

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.