

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

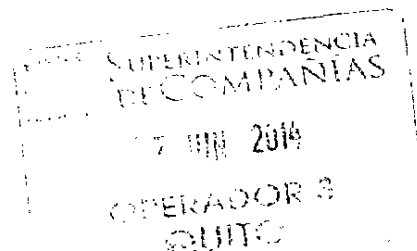
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IBITCONCEPTS DEL ECUADOR CIA. LTDA.	1792270979001	61922	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
RUMIÑAHUI	RUMIÑAHUI	PEDRO CANDO	N59-116
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO MACATA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 mts SERVIPAGOS AG. TUFÍÑO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2478011
CORREO ELECTRÓNICO 1	dron@ec2cycles.com	TELEFONO 2	2475705
CORREO ELECTRÓNICO 2	dario_ron@hotmail.com	CELULAR	0995613180
SITIO WEB	www.ec2cycles.com	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	RON AYALA DARIO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714089529
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	
CALLE	SEPTIMA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO DALMAU	CONJUNTO	VILLA URBANA
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	42	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR LOS PARQUES DEL RECUERDO
CORREO ELECTRÓNICO	dron@ec2cycles.com	TELEFONO	2485317
		CELULAR	0995613180



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

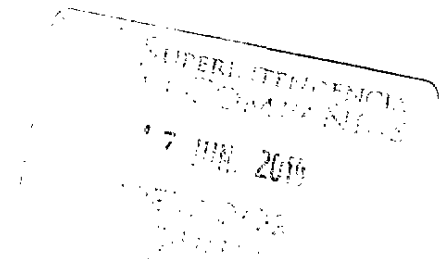
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RON AYALA DARIO JAVIER

Identificación 1714089529

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.