



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BITBACK MARKETING SYSTEMS ECUADOR BBEC S.A.		1792557704001	700348	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BIT BACK		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BATAN BAJO	AV. REPÚBLICA	E6-487
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EPZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	101	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO PICHINCHA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022906392	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ralf@bit-back.net	TELEFONO 2	2544294	
CORREO ELECTRÓNICO 2	f.pacheco@northernlight.biz	CELULAR	0999758999	
SITIO WEB	www.bit-back.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	KAISER RALF	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915073860
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	NACIONALIDAD	ALEMANIA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	PROVINCIA	PICHINCHA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	CANTON	QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/15 0:00	PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	E24-821
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CRISTOBAL COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ARTIGAS 100
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA ARTIGAS
CORREO ELECTRÓNICO	ralf@bit-back.net	TELEFONO	022908681
		CELULAR	0999758999



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: KAISER RALF
Identificación 0915073860

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

