

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
BITBACK		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA PRADERA	AV. DIEGO DE ALMAGRO
INTERSECCIÓN/MANZANA		PONCE CARRASCO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ALMAGRO PLAZA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		902	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A CIESPAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		170518	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		admin@northernlight.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@northernlight.com.ec	CELULAR
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		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915073860
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-831
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	ralfkaiser@live.com	TELEFONO	022908681
		CELULAR	0999758999

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.