

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
EXPORTCONSULTING S.A.		1792856442001	717108	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
EXPORTCONSULTING S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		IÑAQUITO	AV. DE LOS SHYRIS	N34-40
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Y REPUBLICA DEL SALVADOR	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO TAPIA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	502	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA TRIBUNA DE LOS SHYRIS	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023332742	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	silvia.intriago@numbers.ec	<b>TELEFONO 2</b>	022468324	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	silviaalexandra@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999608022	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA JURIDICA
<b>RAZÓN SOCIAL</b>	BARTERXCHANGE S.A.
<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	0
<b>RUC</b>	1792217768001

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	SI	NO	X
<b>COMPAÑÍA VENDE A CREDITO</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	SI	NO	X
<b>ES EMPRESA FAMILIAR</b>	SI	NO	X
<b>¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?</b>	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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: BARTERXCHANGE S.A.

Identificación 1792217768001

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.