

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ITELBAS INGENIERIA TELECOMUNICACIONES BENAVIDES ABAD SERVICIOS CIA. LTDA.	RUC 1791414101001	EXPEDIENTE 87486	
NOMBRE COMERCIAL ITELBAS	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA
CIUDADELA CDLA. ALBATROS	BARRIO KENNEDY	CALLE FRAGATA MZ. 7	NÚMERO 205
INTERSECCIÓN/MANZANA ALBATROS / DIAGONAL A LA CLINICA SAN FCO	CONJUNTO BLOQUE	RESIDENCIAL	
EDIFICIO/C.C.	KM		
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN A LADO DE RADIO SUCRE	TELEFONO 1 TELEFONO 2	042296170 042296590	
CASILLERO POSTAL	CELULAR	0992066916	
CORREO ELECTRÓNICO 1 gcoca@itelbas.com	FAX	042296540	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mbanos@itelbas.com			
SITIO WEB www.itelbas.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BENAVIDES MONTENEGRO FABIAN HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400791240
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/11 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	KENNEDY	PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	KENNEDY NORTE MZ. 115 SOLAR 35 115	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	35
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO info@itelbas.com		REFERENCIA UBICACIÓN	Hotel Castel
		TELEFONO	042296170
		CELULAR	0992066916



0925416737



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BENAVIDES MONTENEGRO FABIAN HUMBERTO
Identificación 0400791240

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.