

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EBICS S.A. ENGINEERING BINDING INNOVATION FOR COMMUNICATION SOLUTIONS S.A.		1791802861001	91589
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
EBICS S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	JUAN LEON MERA
			NÚMERO
			N24-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN PINTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CABINAS TELEFONICAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2527565
CORREO ELECTRÓNICO 1	robertoleon@ebicssa.com	TELEFONO 2	099921045
CORREO ELECTRÓNICO 2	robertoleon@ebicssa.com	CELULAR	0999210459
SITIO WEB	www.ebicssa.com	FAX	2527565

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON DEL SALTO ROBERTO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802836534
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CONOCOTO
CALLE	CARLOS A. MARÍN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ILALO	CONJUNTO	CONJ SABADELL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	002	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BOMBA GASOLINA
CORREO ELECTRÓNICO	robertoleon@ebicssa.com	TELEFONO	2798000
		CELULAR	0999210459

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

Nombre: LEON DEL SALTO ROBERTO JAVIER

Identificación 1802836534

REPRESENTANTE LEGAL

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.