

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	CANTON
EBICS SA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			JUAN MONTALVO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MEJIA			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	3
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
TRAS EL PARQUE DE LA MOYA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022072212
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ximetoledo@ebicssa.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999210459
robertoleon@ebicssa.com			
SITIO WEB		FAX	022072212
www.ebicssa.com			

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	6/12/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CONOCOTO
CALLE	CARLOS A. MARÍN	NÚMERO	SN
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, 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.