

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA PARADISE S.A.		1792437229001	169865
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BATAN	CATALINA ALDAZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIF BRISTOL TORRE 1 DPTO 806	BLÓQUE	
NÚMERO DE OFICINA	806	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	1 cuadra al oeste Iglesia de Fatima	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025159454
CORREO ELECTRÓNICO 1	giobastidas@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cptv22@hotmail.com	CELULAR	0998129391
SITIO WEB		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	BASTIDAS ZELAYA GIOVANNI SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001857356
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/05/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Catalina Aldaz	NÚMERO	esquina
INTERSECCIÓN/MANZANA	Portugal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edif Bristol Torre 1 Dpto 806
NÚMERO DE OFICINA	806	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 cuadra al oeste Iglesia del Batan
CORREO ELECTRÓNICO	giobastidas@yahoo.com	TELEFONO	025159454
		CELULAR	0998129391

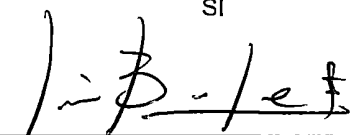


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BASTIDAS ZELAYA GIOVANNI SANTIAGO
Identificación 1001857356

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

