

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"AGENCIA DE VIAJES" "PARADISE TRAVEL ECUADOR" "PARADISETRAVELECUADOR" CIA.LTDA.		1792733669001	305995
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PARADISE TRAVEL ECUADOR		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA MARISCAL		LA MARISCAL	6 DE DICIEMBRE Y LA NIÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
LA NIÑA			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	CENTRO COMERCIAL
MULTICENTRO			MULTICENTRO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
5			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CENTRO COMERCIAL MULTICENTRO SUBSUELO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022900441
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
info@paradiseecuador.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987331152
isa7019jenn@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.paradiseecuador.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	ZHINGRE PIN NEFI XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1750939769
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/25/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA OFELIA	BARRIO	MARISOL
CALLE	DE LOS EUCALIPTOS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	REAL AUDIENCIA	CONJUNTO	TORRES DE QUITO
BLOQUE	B1 B2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS FARMACIAS MARISOL
CORREO ELECTRÓNICO	zhingren@gmail.com	TELEFONO	022900441
		CELULAR	0987331152

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.