


| | | | |
|---|--|--|---|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO 2011 | N° 44989.2011.1 |
|---|--|--|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

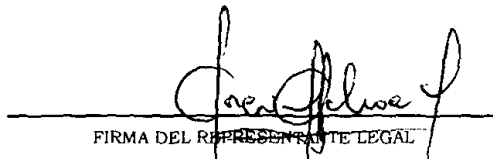
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|---------------------|--|-------------------|--|--------------|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| PARADIS S.A. | | 0 9 9 0 8 9 0 5 2 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 4 4 9 8 9 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | TARQUI | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | |
| AV FRANCISCO DE ORELLANA | | | | SN | | | | 11 | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: AV. MIGUEL HILARIO ALCIVAR | | | | TELÉFONO 1 | | 0 4 2 6 8 0 6 9 0 | | | | | | | | | | |
| | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS | | | | isihera@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| VENTA AL POR MAYOR DE SAL | | | | | | | | | | G4690.00 | | | | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 2 | 0 4 | 0 5 |


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **KAREN LISBETH OCHOA LOPEZ**
 Identificación **092627025-7**

