

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| PARADIS S.A | | 0990890528001 | 44989 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| | | AV. FRANCISCO DE ORELLANA | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. MIGUEL H. ALCIVAR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS P-11 | BLOQUE | TORRE B |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL HOTEL HILTON COLON | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042680690 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jnieto@vepamil.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | kochoa@vepamil.com | CELULAR | 0980053647 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | OCHOA LOPEZ KAREN LISBETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926270257 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/3/12 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | ACUARELA DEL RIO | BARRIO | |
| CALLE | S/N | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1150 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL PARQUE TRIANGULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO | karenca28@hotmail.com | TELEFONO | 042680690 |
| | | CELULAR | 0980053647 |

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 |

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.