

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                     |                   |                  |
|------------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>          | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| BEST INTERNATIONAL DEL ECUADOR     | BESTECUA CIA. LTDA. | 0190166775001     | 6638             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>    | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | AZUAY               | CUENCA            | EL VECINO        |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>       | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    |                     | OCTAVIO CHACON    | 2-10             |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | CARLOS TOSI         | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                     | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                     | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | PARQUE INDUSTRIAL   | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                     | <b>TELEFONO 1</b> | 2805122          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | caasmel@hotmail.com | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                     | <b>CELULAR</b>    | 0999060011       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                     | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |       |               |        |
|------------------|-------|---------------|--------|
| <b>PROVINCIA</b> | AZUAY | <b>CANTON</b> | CUENCA |
|------------------|-------|---------------|--------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

|   |                              |                              |                      |
|---|------------------------------|------------------------------|----------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL              |                              |                      |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>  | VASQUEZ TAMARIZ PAUL EFRAIN  |                              |                      |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                       | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0100980754           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                   | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                      | <b>PROVINCIA</b>             | AZUAY                |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 25/09/12 12:00 AM            | <b>CANTON</b>                | CUENCA               |
|   |                              | <b>PARROQUIA</b>             | HUAYNACÁPAC          |
| <b>CIUDADELA</b>  | ALVAREZ                      | <b>BARRIO</b>                | CORAZON DE MARIA     |
| <b>CALLE</b>  | VIRACOCABAMBA                | <b>NÚMERO</b>                | 3-60                 |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | QUILLANAN                    | <b>CONJUNTO</b>              |                      |
| <b>BLOQUE</b>   |                              | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                              | <b>KM</b>                    |                      |
| <b>CAMINO</b>   |                              | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CERCA CLINICA LA PAZ |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | paulvasquez@colinealcorp.com | <b>TELEFONO</b>              | 072804176            |
|   |                              | <b>CELULAR</b>               | 0999855781           |



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.

FECHA DE EMISIÓN 06/12/2012

CÓDIGO 0000022081

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VASQUEZ TAMARIZ PAUL EFRAIN  
Identificación 0100980754

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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