



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA SERVICIO PARAISO LA 14 S.A.	1391749929001	96071	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	EL CARMEN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PARROQUIA PARAISO LA 14 MZ. 20 LOTE 3	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA D CEMENTO MAR. IZQ. PASANDO VIVEROS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAN RAMON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	094523291
CORREO ELECTRÓNICO 1	jose_mampi@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988402358
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	EL CARMEN
-----------	--------	--------	-----------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA VELASQUEZ TITO YURY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707617344
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/11 0:00	CANTON	EL CARMEN
CIUDADELA		PARROQUIA	EL CARMEN
CALLE	VIA A SAN RAMON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	A CARLOS JULIO	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jose_mampi@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KM DEL CEMENTERIO
		TELÉFONO	0988402358
		CELULAR	0988402358

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VEGA VELASQUEZ TITO YURY  
Identificación 1707617344

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.