

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA PARAISO S.A. COMPARAISO		0991386904001	98854
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		KENNEDY NORTE	OF.18
INTERSECCIÓN/MANZANA	53	CALLE	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA QUIL	CORLOS LUIS PLAZA DANIN	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	kentoky	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	valedor5678@gmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	xavmend@yahoo.com	TELEFONO 1	2881100
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0991626384
		FAX	2881645

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLE GOMEZ LUIS RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908232945
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CONJUNTO RESIDENCIAL SAINT GALLEN	BARRIO	
CALLE	AV. BENJAMIN CARRION	NÚMERO	89
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR. EMILIO ROMERO	CONJUNTO	SAINT GALLEN
BLOQUE	BLOQUE B12	EDIFICIO/C.C.	EDIF ETAPA B
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE MAVESA
CORREO ELECTRÓNICO	luis.alle@tvsatelital.tv	TELEFONO	042278745
		CELULAR	0993726289

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

Nombre: CALLE GOMEZ LUIS RAUL

Identificación 0908232945

REPRESENTANTE LEGAL

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.