SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/09/2016 CÓDIGO 0000167519

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CONTROL FLOWERS CONFLOWERS S.A.	1792311144001		138542
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MARISCAL SUCRE	RIO COCA	E6-90

INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FERNANDINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SOCOOL IMPORTACIONES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA SECRETARIA DEL AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE QUITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022269868
CORREO ELECTRÓNICO 1	sales2@bflowers.net	TELEFONO 2	022362780
CORREO ELECTRÓNICO 2	estupinan_asociados@yahoo.es	CELULAR	0984657970
SITIO WEB		FAX	03612043

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTUPIÑAN FLORES MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707976351
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Cotocollao	BARRIO	Ponciano Alto
CALLE	Avenida Mariscal Antonio José de Sucre	NÚMERO	E7-70
INTERSECCIÓN/MANZANA	Diego de Vasquez	CONJUNTO	Balcon del Norte
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	Sur
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra de Petrocomercial
CORREO ELECTRÓNICO	miguelaest@hotmail.com	TELEFONO	095655430
		CELULAR	098880443

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

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.