

FECHA DE EMISIÓN 20/12/2013

CÓDIGO 0000097257

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EX	EXPEDIENTE			
AGRICULTORA ECUAFLORET CIA, LTD	179239210100	1792392101001		148	3913		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	A	CANTON	PA	ARROQUIA		
AGRICULTORA ECUAFLORET CIA LTDA	PICHINCHA		QUITO	CO	NOCOTO		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	ΝÚ	JMERO	
SAN JOSE DEL VALLE			PEDRO RODEÑA	391	7		
INTERSECCIÓN/MANZANA NOVENA TRANSVERSAL		-		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MUNICIPIO DI LOS CHILLOS	E LA ADMINISTR	ACION DE	CAMINO			
CASILLERO POSTAL	EOG CHICEOS		TELEI		022	2072991	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pauly_ast@outlook.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	smosqueraperez@hotmail	C	ELULAR	099	9450906		
SITIO WEB				vx			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL	· · · · · · · · · · · · ·					
PROVINCIA PICHINCHA			C	ANTON	QU	IITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	REZ SERGIO HI	UMBERTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N	1707207815	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		₹ AL	PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON			QUITO		
			PARROQUIA			CONOCOTO	
CIUDADELA			BARRIC	1			
CALLE NOVENA TRANS		C/EOCAI	NÚMERO			397	
INTERSECCIÓN/MANZANA CARLOS ANDRA		4. –	CONJUNTO				
BLOQUE CARLOS ANDRA		ADE INFANTS	EDIFIC	•			
NÚMERO DE OFICINA			KM	0/0.0.			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		IÓN	URBANIZACION JUNTO ADMINISTRACION VALLE DE DZROZZOLOS	
CORREO ELECTRÓNICO smosqueraperez		z@hotmail.com		TELEFONO			
				CELULAR		0999450906	

30 ABR 2014
Leda, Sandra Sinthez
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

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 20/12/2013

CÓDIGO 0000097257

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			NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	la	sı///	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre MOSQUERA PEREZ SERGIO HUMBERTO
Identificación 1707207815



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

28/12/2012

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