

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISEÑO Y MANTENIMIENTO DE JARDINES JARDIN EXPRESS S.A.		1791893336001	150281
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
KM 10 1/2		CUMBAYA	KM 10 1/2
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CENTRO EJECUTIVO ESPACIA		BLOQUE	0
NÚMERO DE OFICINA		KM	
113		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIARGONAL ESTACION DE BOMBEROS	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2040661
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
admjardinexpress@gmail.com		CELULAR	0987038558
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
isidroc@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALISTO MERINO ISIDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707264964
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/24/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	ALFONSO RUMAZO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	N2-02
BLOQUE	0	CONJUNTO	CHAMBALA
NÚMERO DE OFICINA	C09	EDIFICIO/C.C.	0
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	isidroc@jardinexpress.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO EL SAUCE
		TELEFONO	023549053
		CELULAR	0993906905

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.