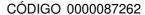


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		2 = 7 (0 : 07 (=	12, 10.0.1 22 2, 1.00	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ΑÌν̃			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMERCIALIZADORA AGUILAR, ANDINO, RODRIGUEZ, TORRES CIA. LTDA.		RUC		EXPEDIENTE
		179197213900	1	153019
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Vicentina	AiME BOMPLAND	N17-150
INTERSECCIÓN/MANZANA (	NTERSECCIÓN/MANZANA QUESERAS DEL MEDIO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL HO		OSPITAL MILITA	R CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2549761
CORREO ELECTRÓNICO 1 x	villacreses@hotmail.com		TELEFONO 2	2524313
CORREO ELECTRÓNICO 2 🔻 🔻	entas@speakingroses-ecu	uador.com	CELULAR	0987502433
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMICII	LIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO E	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ BIEDERMAN JUJ		TRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	1709405003
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	AL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/22/16 12:00 AA	1	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTF MERCANTIL	8/23/16 12 UU AI		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AIME BOMPLAN	NTD	NÚMERO	N17-150
INTERSECCIÓN/MANZANA QUESERAS DEL		MEDIO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DEL
CORREO ELECTRÓNICO	administracion@	speakingroses-	TELEFONO	HOSPITAL MILITAR 2524313
	ecuador.com		CELULAR	099562272

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: SUAREZ BIEDERMAN JUAN PATRICIO

Identificación 1709405003

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.