

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FLORES DE TUMBABIRO S.A. FLORETUM		1091717626001	154354	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FLORETUM		IMBABURA	IBARRA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA. EL JARDÍN		CDLA. EL JARDÍN	JUAN FRANCISCO LEORO 4-24	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENARO JARAMILLO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DELTA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL TENIS CLUB	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062610198	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pfelix@floresdetumbabiro.com.ec	TELEFONO 2	062610197	
CORREO ELECTRÓNICO 2	arosales@floresdetumbabiro.com.ec	CELULAR	0999693839	
SITIO WEB		FAX	062606386	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE HERRMANN PABLO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707256259
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/05 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	EL JARDIN	BARRIO	EL JARDIN
CALLE	JUAN FRANCISCO LEORO	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Genaro Jaramillo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DELTA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL TENIS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	pponce@floresdetumbabiro.com.ec	TELEFONO	062610197
	c	CELULAR	0994962402

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.