SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/07/2016 CÓDIGO 0000047507

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
FLOREXCELENT S.A.	1792015103001		154733
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	PEDRO MONCAYO	TABACUNDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANTA ANA	PANAMERICA NORTE	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO Y MEDIO DE LA FLORICULTORA CANANVALLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3612045
CORREO ELECTRÓNICO 1	lolita@cananvalle.com	TELEFONO 2	3612053
CORREO ELECTRÓNICO 2	dania@cananvalle.com	CELULAR	0996135896
SITIO WEB		FAX	022457622

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRI OLIVARI GIUSEPPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708885007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PLATERO	NÚMERO	4471
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOLONDRINAS	CONJUNTO	LOS ARRAYANES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL NORTE DE LA ACADEMIA COTOPAXI
CORREO ELECTRÓNICO	gtorri@cananvalle.com	TELEFONO	022258877
		CELULAR	0999900090

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	X	NO	
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.