

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTOS GUADALUPE PROGUADALUPE CIA.LTDA.		1792033764001	155621	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SECUNDARIA		CHECA	VIA INTEROCEANICA	KM 35
EDIFICIO/C.C.	HACIENDA GUADALUPE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A GROWFLOWERS		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	productosguadalupe@msn.com		TELEFONO 1	2300116
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmoreno@guadaproducts.com		TELEFONO 2	2300423
SITIO WEB			CELULAR	0998110480
			FAX	0983503265

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAJIAO BEJAR RUTH PATRICIA DE LA DOLOROSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707575146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	NINGUNA	PARROQUIA	CHECA (CHILPA)
CALLE	INTEROCEANICA	BARRIO	GUADALUPE
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	NÚMERO	1
BLOQUE	1	CONJUNTO	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	1
CAMINO	PIEDRA	KM	35
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@zonainformatica.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO LA EMPRESA GROWFLOWERS
		TELEFONO	022300423
		CELULAR	0998110483

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.