

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CANANVALLEY FLOWERS S.A.		1792039533001	155720	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO	TABACUNDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CANANVALLE		SANTA ANA	PANAMERICANA NORTE KM. 16 1/2	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	16 Y 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LAS ANTENAS TELEFONICAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		022457621
CORREO ELECTRÓNICO 1	adriana@cananvalle.com	TELEFONO 2		022457622
CORREO ELECTRÓNICO 2	lolita@cananvalle.com	CELULAR		0996391402
SITIO WEB	www.cananvalle.com	FAX		022457621

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		NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	URB.CAMPO ALEGRE	BARRIO	
CALLE	PLATERO	NÚMERO	N47-71
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICAFLORES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE 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

Nombre: TORRI OLIVARI GIUSEPPE

Identificación 1708885007

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.