

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|----------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| ROSAS DEL CORAZON ROSASLESANDI CIA. LTDA. | 1792130034001 | 159813 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | MEJIA | ALOASI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | PRINCIPAL | LOTE 5 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PANAMERICANA SUR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | NO | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 41 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE CAFE DE LA VACA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022316368 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gerencia@rosasdelcorazon.com | TELEFONO 2 | 022316369 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | contabilidad@rosasdelcorazon.com | CELULAR | 0980315013 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | MEJIA |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | TAPIA HIDALGO EVELIN PAOLA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714919071 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 18/06/12 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | KENNEDY |
| CIUDADELA | AMANGASI DEL INCA | BARRIO | AMANGASI DEL INCA |
| CALLE | GENERAL MANUEL TAMAYO | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VICTOR MANTILLA | CONJUNTO | ROCATAS |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRAS DE LA EMBAJADA AMERICANA |
| CORREO ELECTRÓNICO | ecuador@mosflor.com | TELEFONO | 0995770517 |
| | | CELULAR | 0995770517 |



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

30 OCT. 2014

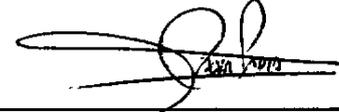
**OPERADOR 16
QUITO**

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |



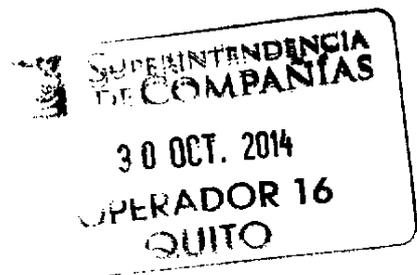
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TAPIA HIDALGO EVELIN PAOLA

Identificación 1714919071

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.