

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	PARROQUIA
		PICHINCHA	MEJIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PRINCIPAL
			NÚMERO
			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	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@rosasdelcorazon.com	CELULAR	0986899306
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	MARTINEZ FERNANDEZ CARLOS IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708471733
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	ANGASI DEL INCA	BARRIO	EL INCA
CALLE	DE LOS ALAMOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL MURO
NÚMERO DE OFICINA	37	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@rosasdelcorazon.com	TELEFONO	023265425
		CELULAR	0988949999

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MARTINEZ FERNANDEZ CARLOS IVAN

Identificación 1708471733

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.