SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 30/06/2020 CÓDIGO X2JVJAF6QC

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
DARLINGFLOWER S.A.	1792136563001		160080
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	CAYAMBE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GUACHALA	GUACHALA CUNIBURO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUACHALA CUNIBURO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HACIENDA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE LA BOLA DE GUACHALA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023612264
CORREO ELECTRÓNICO 1	wasanza@ecuadortaxcompany.com	TELEFONO 2	023612264
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@inspiraterra.ec	CELULAR	0986283064
SITIO WEB		FAX	023612298

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERINO MERINO CESAR EZCEQUIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704124393
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/20 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	CAYAMBE
CIUDADELA	n/a	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	AV GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CORUNA	CONJUNTO	n/a
BLOQUE	n/a	EDIFICIO/C.C.	CHURCHIL PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	n/a	KM	n/a
CAMINO	n/a	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AGENCIA BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	ezmerino@hotmail.com	TELEFONO	023612264
		CELULAR	0994177718

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

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.