

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA GREENGARDEN CIA. LTDA.		1792144329001	160362
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN ISIDRO DEL INCA	DE LOS OLIVOS
			NÚMERO
			E15-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS MOLLES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALTOS DE LOS OLIVOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	115	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS DE LA IGLESIA ANTIGUA DE SA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023262142
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@ecuagarden.com.ec	TELEFONO 2	022268399
CORREO ELECTRÓNICO 2	noraparedes@greengardenco.org	CELULAR	0987568960
SITIO WEB		FAX	022268399

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES IDROVO NORA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713676821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JULIO ARELLANO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MALVAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	OLYMPUS 180
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESERRIN
CORREO ELECTRÓNICO	norapardes@greengardenco.org	TELEFONO	023342090
		CELULAR	0993002041

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 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.