

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

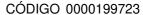
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ECUAFLOWERS CIA. LTDA.		179217537200	01	161792
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GONZALEZ SUAREZ	OE6-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PICADILLY CENTER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Ventura Mall		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022372866
CORREO ELECTRÓNICO 1	franklin@eqflowers.com		TELEFONO 2	022379955
CORREO ELECTRÓNICO 2	monseratarcentales@ya	hoo.com	CELULAR	0994844139
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES SALVADOR RC		A BELEN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1709599813
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		A.N.4	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 11/6/14 12:00	AIVI	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	CALLE 3		NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOISES LUNA	A ANDRADE	CONJUNTO	ALTOS DE GIRONA
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	52
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N PONCIANO ALTO
CORREO ELECTRÓNICO	accounting2@	eqflowers.com	TELEFONO	022372866
			0=1.11.45	

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.

CELULAR

0993026132







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.