

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HONEYBEES S.A.		1792200148001	162513
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SHYRIS		ÍÑAQUITO	AV. PORTUGAL
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
EL CYRANO			E9-59
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
4			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
CAFEERIA CYRANO			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022260074
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
salome@ecuadorhoney.com		CELULAR	0984518018
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
info@ecuadorhoney.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES TAMAYO DIANA SALOME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710614858
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CAROLINA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. PORTUGAL	BARRIO	CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SHYRIS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4	EDIFICIO/C.C.	CYRANO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	delcytorreszaldumbide@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EL CYRANO
		TELEFONO	022260074
		CELULAR	na

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

Nombre: FLORES TAMAYO DIANA SALOME

Identificación 1710614858

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.