

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		Е	EXPEDIENTE		
GROWFLOWERS PRODUCCIONES S.A.		1792224217001		16	33829		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	Р	ARROQUIA		
		PICHINCHA	QUITO	CI	UMBAYA		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	Ν	ÚMERO		
			LUIS MIDEROS ALME	IDA S	2-208		
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ESTABLOS		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	IRBAN TOWER	BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA 2	201	KM					
REFERENCIA UBICACIÓN a	dos cuadras del Cebollar		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	02	26023040		
CORREO ELECTRÓNICO 1 m	mgordon@colourrepublic.com		TELEFONO 2	02	26023040		
CORREO ELECTRÓNICO 2 m	ngordon@colourrepublic.c	om CELULAR		09	0984656988		
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	LIO LEGAL						
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	Q	UITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVALOS MALDONADO CARLOS MANUEL						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACI	ÓN	1705945622		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	AL	PROVINCIA		PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/11/15 12:00 A	M	CANTON		QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	RO 11/11/13 12:00 A	livi	PARROQUIA		CUMBAYA		
CIUDADELA			BARRIO				
CALLE	CALLE D		NÚMERO		S2-208		
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. del Establo		CONJUNTO				
INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE	Av. del Establo		CONJUNTO EDIFICIO/C.C.				
	Av. del Establo						
BLOQUE	Av. del Establo		EDIFICIO/C.C.	CIÓN	DIAGONAL A SITE CENTER		

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** 

0984306861



## 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	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.