



CÓDIGO 0000102029

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MASFLOWERS CIA. LTDA.		1792266558001	164226	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BENALCAZAR	ISLA MARCHENA	N42-53
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS GRANADOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	Portal de Aragon II	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5TO. a una cuadra Universidad de las	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Americas	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023343457	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sales@masflowers.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	sales1@masflowers.com	CELULAR	0987665587	
SITIO WEB		FAX	0987665587	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUCAS MARTINEZ OSCAR HERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905882361
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	22/11/12 12:00 AM	PARROQUIA	XIMENA
MERCANTIL			
CIUDADELA	Coviem	BARRIO	
CALLE	47 SU	NÚMERO	Villa 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz 31	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Dos Cuadras del Hospital IESS
CORREO ELECTRÓNICO	sales@masflower.com	TELEFONO	Sur 0987665587
		CELULAR	0987665587

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

Página 1 de 3

**FECHA DE EMISIÓN 24/03/2014**

28 MAR 2014

* JOSE CABANILLA *

CÓDIGO 0000102029

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUCAS MARTINEZ OSCAR HERNANDO Identificación
0905882361

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

Página 2 de 3

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO

Si el representante legal es una persona natural

- Copia simple del nombramiento del representante legal o del poder en caso de apoderado.

