

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BLOOMEXPORT S.A.		0190354172001	202060
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BLOOMEXPORT S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA PRIMAVERA		PRIMAVERA	BRUNELESCHI
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLORENCIA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	P2		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE HOSPITAL DE LOS VALLES		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023550330
CORREO ELECTRÓNICO 1	srmary1969@hotmail.com	TELEFONO 2	026022048
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998361645
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

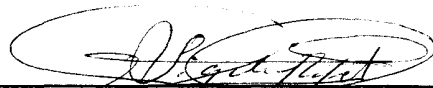
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIGCHA PILLAJO JOSE RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709331209
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/01/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	CHILLOGALLO ALTO
CALLE	S32	NÚMERO	OE11-227
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE111	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PB3
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	rafaelsigcha@gmail.com	TELEFONO	023550330
		CELULAR	0996484654

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SIGCHA PILLAJO JOSE RAFAEL

Identificación 1709331209

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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