

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FLORES LA ALEGRIA ALEFLOWERS CIA. LTDA.	1792247446001	29744
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
ALEFLOWERS CIA LTDA	IMBABURA	URCUQUI
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
SAN BLAS	SAN BLAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN BLAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	A CIENT METROS DE LA HACIENDA EL MOLINO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS HACIENDA EL ROSARIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.aleflowers@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	aleflowers@puntonet.ec	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		0984583123
		063050011

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONCAYO TELLO LUIS ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705328779
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/14 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL DE URCUQUI
		PARROQUIA	URCUQUI
CIUDADELA	SAN BLAS	BARRIO	SAN BLAS
CALLE	VIA IRUGUINCHO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN BLAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA IRUGUINCHO	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE HACIENDA EL MOLINO
CORREO ELECTRÓNICO	rmoncayo32@hotmail.com	TELEFONO	2648111
		CELULAR	0997230590

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.