

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUMMER FLOWER FARMS CIA. LTDA.		0190340953001	33930
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SUMMER FLOWER FARMS		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NA		NA	CIRCUNVALACION SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA		EDIFICIO HORMIPISOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		NA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		NA	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		TRECIENTOS METROS REDONDEL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		0101260	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		summer@summer.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		monymatute1972@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		NA	FAX
			2884222
			2810505
			0999613574
			2810505

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRESPO POLO ESTEBAN JABIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101941920
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	NA	BARRIO	NA
CALLE	TURI	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	TURI	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	TURI VIRGEN DE LA NUBE
CORREO ELECTRÓNICO	estebancrespo@hormipisos.com	TELEFONO	072888976
		CELULAR	0999407255

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

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.