

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

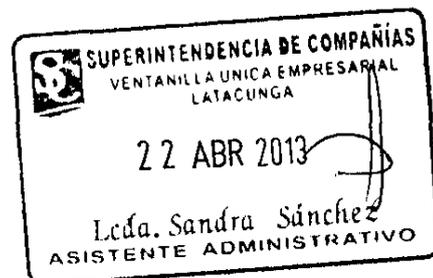
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GIGIFLOWERS ECUADOR S.A.		0591718983001	36726	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUADADELA		COTOPAXI	PUJILÍ	PUJILÍ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIA CUSUBAMBA		SAN ANTONIO DE QUISHUAR	PRINCIPAL KM	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
HDA. MONTE REY		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
		12		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A LA EMPRESA DE BROCOLI NINTANGA		TELEFONO 1		032292837
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		032278300
CORREO ELECTRÓNICO 1 anabel@nevadoroses.com		CELULAR		0984577857
CORREO ELECTRÓNICO 2 marianela@nevadoroses.com		FAX		
SITIO WEB www.gigiflowers.net				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	PUJILÍ
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERIZALDE RAMIREZ GISELLE DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501377212
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUADADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ORELLANA	NÚMERO	E1114
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE	8	EDIFICIO/C.C.	LINCOLN
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUEADERO DEL HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	anabel@nevadoroses.com	TELEFONO	022224782
		CELULAR	0984577857



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: MERIZALDE RAMIREZ GISELLE DEL ROCIO
Identificación 0501377212



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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