

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
CIUDADELA		COTOPAXI	PUJILÍ	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIA CUSUBAMBA		SAN ANTONIO DE QUISHUAR	PRINCIPAL KM	S/N
EDIFICIO/C.C.	HDA. MONTE REY		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA EMPRESA DE BROCOLI NINTANGA		KM	12
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	evelynpmontalvo@hotmail.com		TELEFONO 1	032292837
CORREO ELECTRÓNICO 2	evelynpmont@gmail.com		TELEFONO 2	023030165
SITIO WEB	www.gigiflowers.net		CELULAR	0980063110
			FAX	

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	1/12/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. ORELLANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	e10-11
BLOQUE	8	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	801	EDIFICIO/C.C.	LINCOLN
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	janethbsilva.82@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUEADERO DEL HOTEL QUITO
		TELEFONO	023030165
		CELULAR	0984577857

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.