

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VEGAFLOR S A	1790864677001	46103	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	OTAVALO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
--	SAN PABLO	AV. PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	HACIENDA LA VEGA	CONJUNTO	--
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	--	KM	--
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA HDA. CUSIN	CAMINO	HACIENDA LA VEGA
CASILLERO POSTAL	--	TELEFONO 1	2551014
CORREO ELECTRÓNICO 1	lcepeda@saereo.com	TELEFONO 2	2551014
CORREO ELECTRÓNICO 2	memora@grupoaries.com.ec	CELULAR	0997098788
SITIO WEB	--	FAX	--

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIBADENEIRA RIVERA DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908612880
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/15/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV PATRIA	NÚMERO	E4-29
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COFIEC
NÚMERO DE OFICINA	P14	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO COFIEC
CORREO ELECTRÓNICO	dfr@grupoaries.com.ec	TELEFONO	2551014
		CELULAR	0999445144

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y CONTABLES MADIRT C LTDA		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	0990798818001

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

Nombre: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y CONTABLES  
Identificación 0990798818001

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.