

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

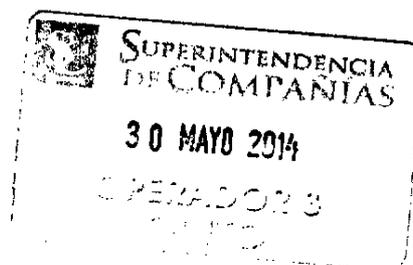
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
GALAPAGOS FLORES GALAFLORES S.A.		1791102983001	46859
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>PARROQUIA</b>
		LA QUINTA	TABACUNDO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
KM 24 PANA GUALLABAMBA TABACUNDO		PACIFICO PROAÑO	11019
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
		KM	24
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
GASOLINERA PRIMAX			
<b>CASILLERO POSTAL</b>	17161022	<b>TELEFONO 1</b>	2365993
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	soe_stre@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	2365250
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0997354363
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	022365250

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	PEDRO MONCAYO
------------------	-----------	---------------	---------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CEVALLOS CASALS JUAN CARLOS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709687691
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE EJECUTIVO	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	24/03/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CALLE</b>	PASAJE NANTU	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA SANTA INES	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>	CASA NRO 6	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jcevallos@galapagosflores.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CONJUNTO
		<b>TELEFONO</b>	022365993
		<b>CELULAR</b>	0993349300



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEVALLOS CASALS JUAN CARLOS  
Identificación 1709687691

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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