

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		AÑO	2011	N°	SC.NIF.47475.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

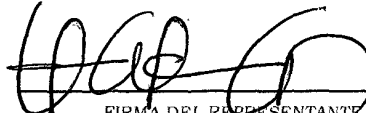
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL FALCONFARMS DE ECUADOR S.A		RUC 1 0 9 0 1 0 5 0 6 6 0 0 1										EXPEDIENTE 4 7 4 7 5				
PROVINCIA: IMBABURA	CANTÓN: COTACACHI	CIUDAD: COTACACHI		PARROQUIA: QUIROGA												
CALLE: VIA QUIROGA OTAVALO				NUMERO: S/N				PISO/OFICINA -----								
INTERSECCIÓN: KM 5				TELÉFONO 1		0	6	2	9	1	5	7	9	7		
				TELÉFONO 2		0	6	2	9	1	6	5	0	9		
				FAX		0	6	2	9	1	6	5	1	0		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: -----				CORREO ELECTRÓNICO: llumiquingag@falconfarms.com.ec												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CULTIVO Y EXPORTACION DE FLORES										COD. ACT. (CIU 4) A0119.03						

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 6	2 6


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JUAN MANUEL MESSA

Identificación: 1 7 1 9 6 4 0 7 5 5

