

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

|                                     |                   |                   |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| FLORES DE LOS NEVADOS NEVAFLOR S.A. | 1791306953001     | 49448             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>             | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
|                                     | COTOPAXI          | LATACUNGA         |
| <b>CIUDADELA</b>                    | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
|                                     | PASTOCALLE        | TANDACATO         |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>         | <b>CONJUNTO</b>   |                   |
| SANTA ROSA                          |                   |                   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                | <b>BLOQUE</b>     |                   |
|                                     |                   |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>            | <b>KM</b>         |                   |
|                                     |                   |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>         | <b>CAMINO</b>     |                   |
| HACIENDA SANTA ROSA                 |                   |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>             | <b>TELEFONO 1</b> | 32712226          |
|                                     |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>         | <b>TELEFONO 2</b> |                   |
| altamiranomario77@hotmail.com       |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>         | <b>CELULAR</b>    | 0998539814        |
|                                     |                   |                   |
| <b>SITIO WEB</b>                    | <b>FAX</b>        | 032712228         |
|                                     |                   |                   |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

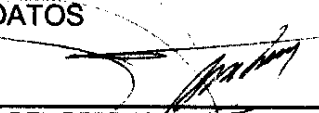
|                  |                 |               |                  |
|------------------|-----------------|---------------|------------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>COTOPAXI</b> | <b>CANTON</b> | <b>LATACUNGA</b> |
|------------------|-----------------|---------------|------------------|

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

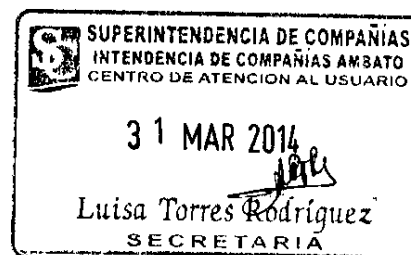
|                                                                       |                                  |                              |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | <b>PERSONA NATURAL</b>           |                              |                    |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                            | ALTAMIRANO HIDALGO MARIO ROBERTO |                              |                    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1803081312         |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR            |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | LIQUIDADOR PRINCIPAL             | <b>PROVINCIA</b>             | TUNGURAHUA         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 29/01/10 12:00 AM                | <b>CANTON</b>                | AMBATO             |
|                                                                       |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | HUACHI CHICO       |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                                  | <b>BARRIO</b>                |                    |
| <b>CALLE</b>                                                          | AGRAMONTE                        | <b>NÚMERO</b>                | S/N                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | PABLO PALACIOS                   | <b>CONJUNTO</b>              |                    |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                  | <b>KM</b>                    |                    |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                  | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | HOSPITAL MILLENIUM |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | emes_asesores@hotmail.com        | <b>TELEFONO</b>              | 032846740          |
|                                                                       |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0998539814         |

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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALTAMIRANO HIDALGO MARIO ROBERTO  
Identificación 1803081312



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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