

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALTAMIRANO HIDALGO MARIO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803081312
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/10 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	ESPAÑA	BARRIO	LA MATRIZ
CALLE	AGRAMONTE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARGELIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	12 DE OCTUBRE AMERICO VESPUCCIO SN
CORREO ELECTRÓNICO	emes_asesores@hotmail.com	TELEFONO	032527563
		CELULAR	0998539814

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.