

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASTROFLORES CIA. LTDA.		1791238605001	51067
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SECTOR 4 ESQUINAS	KM 6JUNTO A HACIENDA SANTA LUCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		SECTOR CANANVALLE BAJO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CANANVALLE SECTOR 4 ESQUINAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		notificaciones@lexalianza.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		notificaciones@lexalianza.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			02240494
			0998232632
			2792193

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAYCEDO AMADO INGRID TATIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	CC52991977
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/8/14 12:00 AM	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
		PARROQUIA	PEDRO VICENTE MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	K6 junto a la hacienda SANTA LUCIA	NÚMERO	02292444
INTERSECCIÓN/MANZANA	CANAN VALLE BAJO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANAN VALLE BAJO SECTOR 4 ESQUINAS
CORREO ELECTRÓNICO	notificaciones@lexalianza.com	TELEFONO	02292444
		CELULAR	0998489269

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ GUZMAN MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	CC51678214
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/8/14 12:00 AM	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
		PARROQUIA	PEDRO VICENTE MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM6 JUNTO A LA HACIENDA SANTA LUCIA	NÚMERO	02244656
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR CANANVALLE BAJO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANANVALLE SECTOR 4 ESQUINAS
CORREO ELECTRÓNICO	notificaciones@lexalianza.com	TELÉFONO	0996913027
		CELULAR	0996913027

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CRÉDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.