

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FLORES MAGICAS FLORMAGIC CIA. LTDA.	1791260880001	51928	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	CAYAMBE	CAYAMBE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SIGSIG	CAYAMBE	VICTOR CARTAGENA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDOVA GALARZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HACIENDA LA FLORIDA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA SUBJEFATURA DE TRANSITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022361097
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@floresmagicas.com	TELEFONO 2	022361280
CORREO ELECTRÓNICO 2	administracion@floresmagicas.com	CELULAR	0984065417
SITIO WEB	www.floresmagicas.com	FAX	2361160

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
------------------	-----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO VEGA ARGENIO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705103180
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/13 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	SAGRARIO
CIUDADELA	TORRES MONTECARLO	BARRIO	AJAVI
CALLE	CRISTOBAL DE TROYA	NÚMERO	7-72
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME RIVADENEIRA	CONJUNTO	TORRES MONTECARLO
BLOQUE	II	EDIFICIO/C.C.	DEPTO# 503
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
CORREO ELECTRÓNICO	ramiro_romero66@hotmail.com	TELEFONO	2600-069
		CELULAR	0984065417



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMERO VEGA ARCENIO RAMIRO
Identificación 1705103180

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.

