

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
NEVADO ECUADOR NEVAECUADOR S.A.	1791312937001	53434
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	COTOPAXI	SALCEDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	MULALILLO	YAMBO KM 3 VIA MULALILLO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL CANAL DE RIEGO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MIL METROS DE LA ESCUELA IGNACIO FLORE	CAMINO
CASILLERO POSTAL	05-01-353	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	mercedes@nevadoroses.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	miguel@nevadoroses.com	CELULAR
SITIO WEB	www.nevadoroses.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA RODRIGUEZ EDWIN GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707006720
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/15 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	CAROLILNA
CALLE	PORTUGAL	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SHYRIS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COSMOPOLITAN PARK
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Parque La Carolina
CORREO ELECTRÓNICO	info@fressko.com	TELEFONO	023802700
		CELULAR	0992520877

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

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.