

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FLORES SANTA BARBARA FLOSANBAR CIA. LTDA.	1791309936001	53598	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	COTACACHI	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COMUNIDAD TUNIBAMBA	VIA IMANTAG KM 2.5	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA HACIENDA TUNIBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3049001
CORREO ELECTRÓNICO 1	recepcion@floressantabarbara.com	TELEFONO 2	3049002
CORREO ELECTRÓNICO 2	salomeproano@hotmail.com	CELULAR	0999393627
SITIO WEB		FAX	62915579

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	COTACACHI
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROAÑO LOPEZ MARIA SALOME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002150173
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/30/10 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	IMANTAG
CIUDADELA		BARRIO	SAN FRANCISCO
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S / N	KM	2 1/2
CAMINO	COTACACHI - IMANTAG	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	salomeproano@hotmail.com	TELEFONO	2916263
		CELULAR	0999393627

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.