

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
	IMBABURA	COTACACHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	COMUNIDAD TUNIBAMBA VIA IMANTAG KM 2.5	NÚMERO
		sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	HACIENDA TUNIBAMBA	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	repcion@floressantabarbara.com	TELEFONO 2
		3049002
CORREO ELECTRÓNICO 2	vgnatiouk@hotmail.com	CELULAR
		0999393740
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	HNATYUK VOLODYMYR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718705435
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	UCRANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/28/16 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	COTACACHI
CIUDADELA		BARRIO	SAN FRANCISCO
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	10-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y ROCAFUERTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO DE GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	vgnatiouk@gmail.com	TELEFONO	062916263
		CELULAR	0984963156

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

Nombre: HNATYUK VOLODYMYR

Identificación 1718705435

REPRESENTANTE LEGAL

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.