

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

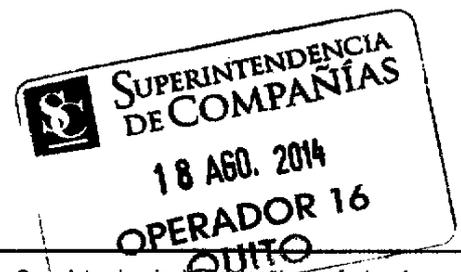
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PENCAFLOR CIA. LTDA.	1791332946001	53872	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
IÑAQUITO	LA CAROLINA	RUMIPAMBA	E2-64
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALEX	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	03	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio de color café	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2262298
CORREO ELECTRÓNICO 1	pencaflo@interactive.net.ec	TELEFONO 2	2262311
CORREO ELECTRÓNICO 2	fespinsa@celebrityflowers.net	CELULAR	0984140563
SITIO WEB	www.pencaflor.com	FAX	2923092

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANDOVAL CASTILLO IVAN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708255763
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/08/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	iÑAQUITO	BARRIO	
CALLE	HERNANDO DE LA CRUZ	NÚMERO	OE322
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ATAHUALPA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE UNIVISA
CORREO ELECTRÓNICO	xavsan@interactive.net.ec	TELEFONO	2923723
		CELULAR	0999722463

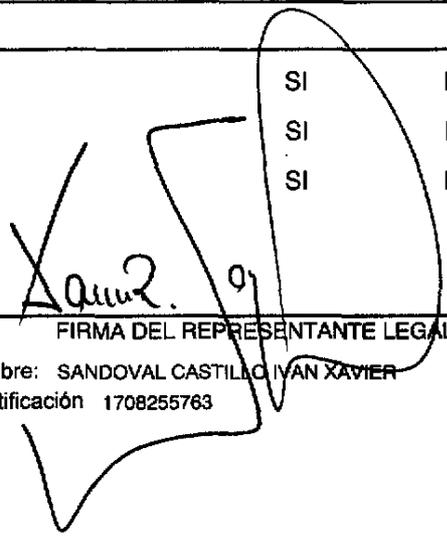


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANDOVAL CASTILLO IVAN XAVIER
Identificación 1708255763

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.