



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.53963.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--|-----------------------|---------------------------|--|--------------|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| Rocopax CIA. LTDA. | | 1 7 9 1 3 3 9 6 4 9 0 0 1 | | | | | | | | | | 5 3 9 6 3 | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | LAS BROMELIAS MONTESERRIN | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| CALLE DE LAS ALOMDRAS | | | | | E15-110 | | | PISO 1 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | Y DE LOS LIRIOS | | | 0 2 2 | | | 4 3 2 7 0 4 | | | | | | |
| | | | | | | | | FAX | | | 0 2 2 9 2 2 6 2 6 | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | corp@nativeblooms.net | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVO DE FLORES Y VENTA AL POR MAYOR | | | | | A0130.02 | | | | | | | | | | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 6 | 1 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ASSAAD ELIE ZARD MOAWAD

Identificación: 1 7 1 6 0 5 8 4 5 6

