

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GIFTFLOWERS CIA. LTDA.		1791353285001	54316
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
A CANANVALLE BAJO		TABACUNDO	CARRETERA CANANVALLE BAJO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			1655
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CAMINO ANTES DE LLEGAR A FINCA MARLEDIAN			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2549671
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2360270
wpazmino6@hotmail.com		CELULAR	999884473
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2362811
joseluis19599@outlook.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO LEON WILSON GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001132750
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CARCELEN	PARROQUIA	CALDERON
CALLE	VELAZCO IBARRA	BARRIO	LAS PIRAMIDES
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAÉL CARVAJAL	NÚMERO	L64
BLOQUE	CASA 8	CONJUNTO	VISTA PLAZA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	alemar89@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS COLEGIO AMERICANO
		TELEFONO	6001270
		CELULAR	0999884473

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PAZMIÑO LEON WILSON GILBERTO

Identificación 1001132750

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.