

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE				
ANTONELAFLOR S.A.		0591720996001			62813				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	(	CANTON	PARROQUIA				
CIUDADELA		COTOPAXI	L	ATACUNGA					
		BARRIO		CALLE	NÚMERO				
		COMUNA PATUTA	۸N ۵	/IA PRINCIPAL PLAZA CENTRAL OFICINA	S/N				
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR 5	C		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	JUNTA DE AGUA POTAE	BLE	E	BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA		ŀ	ΚM						
REFERENCIA UBICACIÓN	al sur del parque central		C	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TEL	EFONO 1	032271010				
CORREO ELECTRÓNICO 1	edwingeovanny81@gmail	.com	TEL	EFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	juankcaiza@hotmail.com		CEL	LULAR	0983125497				
SITIO WEB			FAX	(	032271010				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA COTOPAXI			CANTON		LATACUNGA				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA	URAL								
APELLIDOS Y NOMBRES	REQUIPA EDWIN GEO	EQUIPA EDWIN GEOVANNY							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No	No. DE IDENTIFICACIÓN		V 0502638687				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	NACIONALIDAD		ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		ral PF	PROVINCIA		COTOPAXI				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		C/	CANTON PARROQUIA		LATACUNGA				
		P.			LATACUNGA				
CIUDADELA		ВА	BARRIO		Comuna Patutan				

NÚMERO DE OFICINA KM

NÚMERO

**CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C.

CORREO ELECTRÓNICO edwingeovanny81@hotmail.com TELEFONO 032721010

VÍA PRINCIPAL PLAZA

Sector dos

CELULAR 0984672394

SN

REFERENCIA UBICACIÓN A una cuadra al sur del Parque

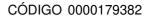
**CALLE** 

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

INTERSECCIÓN/MANZANA







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.