

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

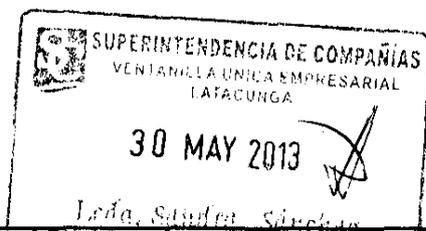
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OMED SPECIAL FLOWERS. PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA AGRICOLA CIA. LTDA.	RUC 0591721151001	EXPEDIENTE 63589	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO LA MERCED	CALLE FELIX VALENCIA	NÚMERO 11-103
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	QUIJANO Y ORDOÑEZ	CONJUNTO BLOQUE KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	UNA CUADRA DE LA MERCADO PICHINCHA	TELEFONO 1	032813964
CORREO ELECTRÓNICO 1	omedspecialflowers@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984243097
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGAMA MOLINA GUIDO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502342108
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/10 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA	LA FAE	PARROQUIA	LA MATRIZ
CALLE	AV VELASCO IBARRA	BARRIO	LA LIBERTAD
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR EMILIO ESTRADA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edudan4x4@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLICLINICO DE LA FAE
		TELEFONO	032808777
		CELULAR	0995608423



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

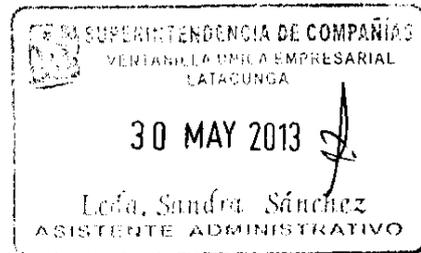
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGAMA MOLINA GUIDO EDUARDO
Identificación 0502342108



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.