

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FLORES DEL VALLE FLODELVA CIA LTDA.	0190153703001	6447	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FLORES DEL VALLE FLODELVA CIA LTDA.	AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BENJAMIN DE LA CADENA 1-40	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE ABRIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FLORES DEL VALLE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2DO.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE MULTIFAMILIARES DEL IESS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2845553
CORREO ELECTRÓNICO 1	malbomoz@floresdelvalle.com	TELEFONO 2	2838496
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995044938
SITIO WEB	www.floresdelvalle.com	FAX	2838496

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

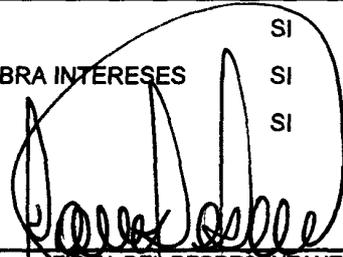
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CRESPO SEMINARIO PEDRO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100028307
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/06/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUIS MORENO MORA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SOJOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LAS TERRAZAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR CLINICA PAUCARBAMBA
CORREO ELECTRÓNICO	screspo@floresdelvalle.com	TELEFONO	2816410
		CELULAR	0994437862

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: CRESPO SEMINARIO PEDRO SANTIAGO
Identificación 0100028307

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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