FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SISARIFARMS FLORICOLA CIA. LTDA.	0591721526001	64946	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	TANICUCHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LASSO	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TANICUCHI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	20
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOSTERIA LA CIENEGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032718411 ✓
CORREO ELECTRÓNICO 1	raul@sisarifarms.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984405815
SITIO WEB		FAX	032718328

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CERVANTES FLORES FAUSTO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710904986
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/12/10 0:00	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CRISANTEMOS	NÚMERO	430
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SELVA ALEGRE
CORREO ELECTRÓNICO	raul@sisarifarms.com	TELEFONO	022870834
		CELULAR	0993999149

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

[Handwritten signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CERVANTES FLORES FAUSTO RAUL
 Identificación 1710904986

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

21 ABR. 2014

OPERADOR'S QUITO