

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FLOBAR SA		1790494209001	7842	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
RUMIPAMBA		SAN GABRIEL	ULLOA	N31-143
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARIANA DE JESUS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FLOREANA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	a UNA CUADRA DE LA IGLESIA DE LA DOLOROS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2501505	
CORREO ELECTRÓNICO 1	flobarsa1980@gmail.com	TELEFONO 2	2501506	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alfloresbar@gmail.com	CELULAR	0999814013	
SITIO WEB		FAX	2501505	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES BARRAGAN SUSANA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704161544
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SAN GABRIEL
CALLE	ULLOA	NÚMERO	N31-143
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FLOREANA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a clínica NEFROLOGY
CORREO ELECTRÓNICO	flobarsa1980@gmail.com	TELEFONO	2501505
		CELULAR	0999814013

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

Nombre: FLORES BARRAGAN SUSANA DEL CARMEN

Identificación 1704161544

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.