

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPANIA DE NEGOCIOS FLORALES DE TROPICO (CONEFLOSA S.A.)	0991444963001	81236	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CONEFLOSA S.A.	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		VIA SAMBORONDÓN	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N	<b>CONJUNTO</b>	TORRE B
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SAMBORONDÓN BUSINESS CENTER	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	212	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DEL CENTRO COMERCIAL VILLAGE PLAZA CAMINO		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2834529
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	info@coneflosa.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0991206206
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MAN GING DOMINGUEZ JACINTO IGNACIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900279720
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	31/05/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	Bellavista	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Bellavista	<b>NÚMERO</b>	Solar 1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Manzana 59	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A Dos Cuadras del Reservorio de Interagua
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@coneflosa.com	<b>TELEFONO</b>	2834529
			0991206206

*Carlos Eras*  
0900279720



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.

*CP*

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: MAN GING DOMINGUEZ JACINTO IGNACIO  
Identificación: 0900279720

23/10/13



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.