

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BOUTIQUE FLOWER'S S.A.		1791352963001	85396
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA FLORESTA		BARRIO	CALLE
		ÍÑAQUITO	AV. GONZALEZ SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	JACINTO BEJARANO	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PATIÑO	BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA	PISO4	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PIZZERIA EL HORNERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2564896
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@ecuagarden.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kgraetzer@gmail.com	CELULAR	0987568960
SITIO WEB		FAX	2502721

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRAETZER PEÑAFIEL KLAUS NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710582469
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/18/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	JOSE BOSMEDIANO	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	kgraetzer@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PIZZERIA EL
		TELEFONO	022502721
		CELULAR	0999183449

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

Nombre: GRAETZER PEÑAFIEL KLAUS NICOLAS

Identificación 1710582469

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.