A UNA CUADRA DEL HOTEL

**AKROS** 

0222241280

0984068748



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FURIVIULARIO	DE ACTUAL	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
FLORICOLA SAN ANTONIO S.A. FLORSANTA		1791399994001		86054
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	CHECOSLOVAQUIA	E10-141
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOTEL AKROS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2241280
CORREO ELECTRÓNICO 1	asociadosconsul@gmail.com		TELEFONO 2	2243403
CORREO ELECTRÓNICO 2	jejaramillo7@hotmail.com	า	CELULAR	0999044442
SITIO WEB			FAX	2262309
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAHONA FERNANI	HONA FERNANDO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1704675717
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/18/11 12:00		<b>11</b>	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3/10/11 12:00 7	IVI	PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BELLAVISTA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	CHECOSLOVA	AUJA	NÚMERO	0

**CONJUNTO** 

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

KM

EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN

AV 6 DE DICIEMBRE

mtam2008@hotmail.com

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.

INTERSECCIÓN/MANZANA

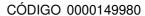
NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**BLOQUE** 

**CAMINO** 







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.