

|                                                                                   |                                                                                |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b> | AÑO | 2005 | N° |  |
|                                                                                   | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS                                           |     |      |    |  |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                     |                  |                                                      |                           |
|-----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |                  | RUC                                                  | EXPEDIENTE                |
| FLORAMILEN FLORES DEL HILENIO CIA. LTDA.            |                  | 179174307500189841                                   |                           |
| PROVINCIA:<br>PICHINCHA                             | CANTÓN:<br>QUITO | CIUDAD:<br>QUITO                                     | PARROQUIA:<br>CHAUPICRUZ. |
| CALLE:<br>JUAN SAMANO                               |                  | NUMERO:<br>0E6-116                                   | PISO/OFCINA               |
| INTERSECCIÓN:<br>MACHALA                            |                  | TELÉFONO 1                                           | 0 2 2 5 3 4 6 1 8         |
|                                                     |                  | TELÉFONO 2                                           | 0 8 4 2 4 2 0 1 2         |
|                                                     |                  | FAX                                                  |                           |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                            |                  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>natalia.hernandez@hotmail.com |                           |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>CULTIVO DE FLORES |                  | COD. ACT. (CIU 4)                                    |                           |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 11  | 02  | 23  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Natalia Hernandez  
Identificación: 1706546007.

