

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MUNDIFLORA CIA. LTDA.		0190348520001		95326
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		DON BOSCO	FRANCISCO DE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TORIBIO DE ORTIGUEF	RA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE IBERIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	E010114		TELEFONO 1	072885947
CORREO ELECTRÓNICO 1	expertosoficina@gmail.com		TELEFONO 2	072885947
CORREO ELECTRÓNICO 2	sales@mundiflora.com		CELULAR	0999310067
SITIO WEB	www.mundiflora.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	_	DRADE MARIA MA	GALI	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1900416387
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/24/14 12:00	ΔΜ	CANTON	CUENCA
		/ LIVI		

**MERCANTIL CIUDADELA** 

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**BARRIO** 

**CALLE** NÚMERO FRANCISCO QUEVEDO

INTERSECCIÓN/MANZANA FRAY LUIS DE LEON CONJUNTO

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARQUE IBERIA

CORREO ELECTRÓNICO info@mudiflora.com **TELEFONO** 072888813

> **CELULAR** 099310067

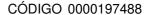
**CUENCA** 

SN

**PARROQUIA** 

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: PORTILLA ANDRADE MARIA MAGALI

Identificación 1900416387

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.