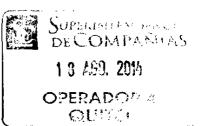


FECHA DE EMISIÓN 04/08/2014

CÓDIGO 0000110394

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUÇ		EXPEDIENTE
KASHIK CIA. LTDA.		179230839900) 1	136732
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARISCAL SUCRE		LA GASCA	HUMBERTO ALBORNOZ	OE-566
INTERSECCIÓN/MANZANA LA ISLA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Italia	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	,		TELEFONO 1	023201210
CORREO ELECTRÓNICO 1	kashikcia.ltda@hotmail.d	moom	TELEFONO 2	023210395
CORREO ELECTRÓNICO 2 shine_sunflower@hotmail.ca		iil.com	CELULAR	0995250396
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL C	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRES GUERRA ALMEIO		OLIVAR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1702992643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	17/02/11 0:00		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 17/02/11 0:00		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA	MARISCAL SU	JCRE	BARRIO	LA GASCA
CALLE	HUMBERTO A	ALBORNOZ	NÚMERO	OE-566
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ISLA		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N Junto a la Embajada de Italia
CORREO ELECTRÓNICO	kashikcia.ltda	@hotmail.com	TELEFONO	02210395



0995250396

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 04/08/2014

CÓDIGO 0000110394

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

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRA ALMEIDA GERMAN BOLIVAR Identificación 1702992643

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/12/2012

SUPERINTENDEN A
DE COMPAÑUAL

1 3 450, 2014

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.