

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SKNIGA S.A.		1792363349001	145405
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
INAQUITO		ÑAQUITO	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. NACIONES UNIDAS			N36-161
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NA
EL REY			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
901			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	NA
PIZZERIA EL HORNERO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3324950
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	3324950
hguerron@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997943807
compras1@sknigaflor.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOYA ENCARNACION GABRIELA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724053838
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	INAQUITO	BARRIO	BATAN
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	EDIFICIO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	303	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE QUICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	hguerron@hotmail.com	TELEFONO	3324950
		CELULAR	0998141144

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: LOYA ENCARNACION GABRIELA ESTEFANIA

Identificación 1724053838

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.