

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EL PARAISO GIKA C.LTDA.		1790551032001	15531	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PRADERA	LA NIÑA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MULTICENTRO LOCAL 110	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	110	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SUPERMAXI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	17078897	TELEFONO 1	2557756	
CORREO ELECTRÓNICO 1	arociosalgado@hotmail.com	TELEFONO 2	2863835	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kattylibreros@gmail.com	CELULAR	0986563699	
SITIO WEB	www.nova-piel.com	FAX	2863835	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LIBREROS ROTHEMBACH KATHERINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704032174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CONDADO BAJO	BARRIO	CONDADO
CALLE	B	NÚMERO	N73-455
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	CONJUNTO	SKIROS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SKIROS
NÚMERO DE OFICINA	DEPTO	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTREDA PRINCIPAL CLUB CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	kattylibreros@gmail.com	TELEFONO	0999731760
		CELULAR	0999731760

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.