

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
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
6 DE DICIEMBRE		LA PRADERA	LA NIÑA	S/N
EDIFICIO/C.C.	MULTICENTRO LOCAL 110		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	110		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SUPERMAXI		KM	
CASILLERO POSTAL	17078897		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	kattylibreros@gmail.com		TELEFONO 1	2557756
CORREO ELECTRÓNICO 2	arociosalgado@hotmail.com		TELEFONO 2	2863835
SITIO WEB	www.nova-piel.com		CELULAR	0999731760
			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
CIUDADELA	CONDADO BAJO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	B	BARRIO	CONDADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	NÚMERO	N73455
BLOQUE		CONJUNTO	SKIROS
NÚMERO DE OFICINA	DEPTO	EDIFICIO/C.C.	SKIROS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	kattylibreros@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTREDA PRINCIPAL CLUB CONDADO
		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.