

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RESTAURANTES D&K FAMILY ALMUERCITO CIA.LTDA.		1792821118001	308937	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Kilofood		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Sector Benalcázar	Av. República del Salvador	1058
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Naciones Unidas	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	La Fontana	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	al lado del Hotel Sheraton	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022447128	
CORREO ELECTRÓNICO 1	presidente@kilofood.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	rrpp@kilofood.ec	CELULAR	0991872209	
SITIO WEB	www.kilofood.ec	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	DOTRES HIDALGO MAIDOVYS MAILIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	H520327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN PEDRO	NÚMERO	N32-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN JIBAJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASAJE TALLER HYUNMOTOR
CORREO ELECTRÓNICO	maidovys.hidalgo@gmail.com	TELEFONO	023200634
		CELULAR	0987615518

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOTRES HIDALGO MAIKEL FRANKLIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756918114
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	MURGEON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. AMERICA	NÚMERO	OE3-107
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	LA SIERRA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dr.franklin.oftalmologo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD 023200634
		TELEFONO	
		CELULAR	0991872209

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

Nombre: DOTRES HIDALGO MAIDOVYS MAILIN

Identificación H520327

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.