

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
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		Sector Benalcázar	Av. República del Salvador
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Av. Naciones Unidas			
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
La Fontana			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
04			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
al lado del Hotel Sheraton			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022447128
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
presidente@kilofood.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991872209
rrpp@kilofood.ec			
SITIO WEB		FAX	
www.kilofood.ec			

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			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		12/15/17 12:00 AM	QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	N32-56
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASAJE TALLER HYUNMOTOR
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	023200634
maidovys.hidalgo@gmail.com		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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MURGEON	NÚMERO	Oe3-107
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. AMERICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA SIERRA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD 023200634
CORREO ELECTRÓNICO	dr.franklin Oftalmologo@gmail.com	TELÉFONO	
		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

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.