



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KORES DEL ECUADOR SA	1790013073001	383	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COLLALOMA	COLLALOMA	EUCALIPTOS	E8-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOTE 30	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2DO P	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS AL ORIENTE DE LA UNV	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022601744
CORREO ELECTRÓNICO 1	rsicaf@hotmail.com	TELEFONO 2	022299245
CORREO ELECTRÓNICO 2	kores@punto.net.ec	CELULAR	0984896387
SITIO WEB		FAX	022607356

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	QUITO
PICHINCHA			

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLOR GONZALEZ MONICA DE LOS ANGELES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711102044
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	POMASQUI	BARRIO	SAN PEDRO CLAVER
CALLE	MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	LOS OLIVOS
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	34
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	VIA POMASQUI	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA DE LA POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	monicaaflor@hotmail.com	TELEFONO	3430924
		CELULAR	0984679291

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

Nombre: FLOR GONZALEZ MONICA DE LOS ANGELES  
Identificación 1711102044

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.