

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMOHOGAR SA	1790746119001	45504	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
N7A	EL BOSQUE	CARVAJAL	LOCAL 251
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL ANTONIO JOSE DE SUCRE	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	L 251	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE RADIO SHACK-JUGUETON-DICENTRO	CAMINO	AV. OCCIDENTAL
CASILLERO POSTAL	17111611	TELEFONO 1	022441215
CORREO ELECTRÓNICO 1	pteran@sukasa.com	TELEFONO 2	022441216
CORREO ELECTRÓNICO 2	jleon@sukasa.com	CELULAR	0999131617
SITIO WEB	www.sukasa.com	FAX	022410624

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	UQUILLAS ORDOÑEZ RICHARD EDWARD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704127248
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PUEMBO
CIUDADELA	N/A	BARRIO	N/A
CALLE	VIA LOS ARRAYANES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	1
CAMINO	PUEMBO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CLUB LOS ARRAYANES
CORREO ELECTRÓNICO	ruquillas@sukasa.com	TELEFONO	022378678
		CELULAR	0982545454

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.