

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
SIKA ECUATORIANA SA			1790753573001			45566	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		DURÁN		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			S/N		KM. 3.5 VIA DURAN TAMBO	NA	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO/C.C. FRENTE A LA FERIA DE D		DURAN		BLOQUE	S/N	
NÚMERO DE OFICINA	NÚMERO DE OFICINA S/N				KM	3.5	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a	la Feria Internacio	nal	CAMINO			
CASILLERO POSTAL	ASILLERO POSTAL 10093			TI	ELEFONO 1	042812700	
CORREO ELECTRÓNICO 1	auria.hug	jo@ec.sika.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaime.bla	nca@ec.sika.com		С	ELULAR	0992113102	
SITIO WEB				F	AX	2801229	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA		GUAYAS		(CANTON	DURÁN	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODEI	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	Y NOMBRES FALQUEZ FLOR		ENCIA KATHERINE DE LAS MERCEDES				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIO		IDENTIFICACIÓI	N 0908987605	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA		CONJUNTA		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE ADMINI	ISTRATIVO	PROVI	NCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEI		4	CANTO	N	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/23/18 12:00 AM		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA		NA		BARRIO		NA	
CALLE		CDLA. BELO HO	RIZONTE	NÚMERO		NA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ. 23		CONJU	NTO	NA	
BLOQUE		NA		EDIFIC	IO/C.C.	NA	
NÚMERO DE OFICINA		NA		KM		NA	
		NA		REFERENCIA UBICACIÓ		ÓN FRENTE A C.C. BLUE COAST	
CORREO ELECTRÓNICO		katherinefalquezt com	florencia@hotmai	^{l.} TELEF	ONO	046042861	

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.

CELULAR

0987214938



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
	APELLIDOS Y NOMBRES	VAZQUEZ ARES JOSE LUIS			
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	50657005	
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ESPAÑA	
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/14/13 12:00 AM	CANTON	DURÁN	
		2/14/13 12.00 AW	PARROQUIA	ELOY ALFARO	
	CIUDADELA	N/A	BARRIO	N/A	
	CALLE	N/A	NÚMERO	NA	
	INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	N/A	
	BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A	
	NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	KM 3.5	
	CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FERIA DE DURAN	
	CORREO ELECTRÓNICO	katherinefalquezflorencia@hotmail.com	TELEFONO	042812700	
		Som	CELULAR	0992113102	
	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
	APELLIDOS Y NOMBRES	VANEGAS CASTILLO ANDRES			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0963098884	
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA	
	CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/3/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/3/10 12.UU AIVI	PARROQUIA	SAMBORONDON	
	CIUDADELA	TERRASOL	BARRIO		
	CALLE	NA	NÚMERO	NA	
	INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO		
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
	NÚMERO DE OFICINA		KM		
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	KM 6.5 VIA SAMBORONDON	
CORREO ELECTRÓNICO		vanegas.andres@ec.sika.com	TELEFONO	042812700	
			CELULAR	0991538696	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	NO	

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.