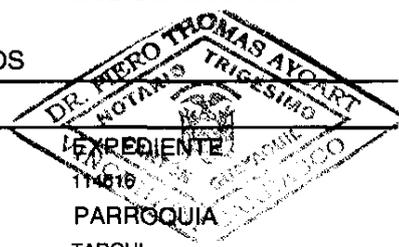


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>		<b>EXPEDIENTE</b>	
BACPETROL S.A.		0992338903001		114819	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>	
MAPASINGUE OESTE		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>	
MAPASINGUE OESTE		S/N	AV PRIMERA	S-9	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ 75	<b>CONJUNTO</b>		S/N	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N	<b>BLOQUE</b>		S/N	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>		4.5	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DEL BANCO DEL PICHINCHA	<b>CAMINO</b>		VIA A DAULE	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	S/N	<b>TELEFONO 1</b>		042004140	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	miguel.gallardo@deporpas.com	<b>TELEFONO 2</b>		04204040	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>		0995727467	
<b>SITIO WEB</b>	s/n	<b>FAX</b>		042004140	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GAME INTRIAGO OSWALDO EMILIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0905689964
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	07/09/06 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	MAPASINGUE OESTE	<b>BARRIO</b>	S/N
<b>CALLE</b>	PRIMERA	<b>NÚMERO</b>	9
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ 75	<b>CONJUNTO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>	S/N	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>	4.5
<b>CAMINO</b>	VIA A DAULE	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	S/N
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	miguel.gallardo@deporpas.com	<b>TELEFONO</b>	042004040
		<b>CELULAR</b>	0995727467

DOCUMENTACION Y ARCHIVO  
 INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**  
 HORA: 10:40  
 30 SEP 2014

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: .....



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



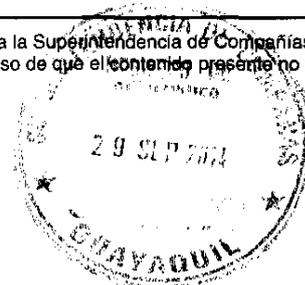
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSQUERA ANGULO ELIAS CLEMENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACION	0918136007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/05/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MAPASINGUE OESTE	BARRIO	S/N
CALLE	PRIMERA	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 75	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	4.5
CAMINO	VIA A DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	miguel.gallardo@deporpas.com	TELEFONO	042004140
		CELULAR	0995727467

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARAUZ TUTIVEN OSWALDO ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACION	0922063243
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MAPASINGUE OESTE	BARRIO	S/N
CALLE	PRIMERA	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 75	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	4.5
CAMINO	VIA A DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	miguel.gallardo@deporpas.com	TELEFONO	042004040
		CELULAR	0995727467

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

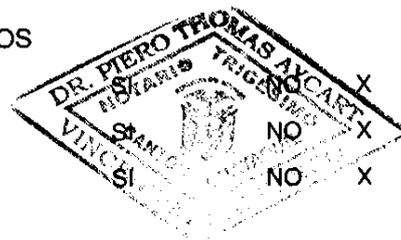


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO  
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO  
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS



*O. CAMER*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAME INTRIAGO OSWALDO EMILIO  
Identificación 0905689964

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOSQUERA ANGULO ELIAS CLEMENTE  
Identificación 0918130717

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.