

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OLEOTOP S.A.	0992418273001	120058	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OLEOTOP S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		9 DE OCTUBRE	1911
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LOS RIÓS Y ESMERALDAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FINANSUR PISO 15	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BANCO GUAAYQUIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046006990
CORREO ELECTRÓNICO 1	mrugel@salicadelecuador.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mrizzo@salicadelecuador.com.ec	CELULAR	0990125327
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUGEL ARMENDARIZ MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920645983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/02/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	URDANETA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANDRES MARIN	NÚMERO	221
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLEMENTE BALLEEN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO VICENTE ROCAFUERTE
CORREO ELECTRÓNICO	icarrillo@salicadelecuador.com.ec	TELEFONO	046006990
		CELULAR	0992439990

[Handwritten Signature]
 CARRILLO
 05/06/2013



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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUGEL ARMENDARIZ MARIA DEL CARMEN
Identificación 0920645983

.....
.....
.....
.....
.....

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.