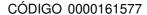


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
GASOMANTA S.A.			1391784902001			139350	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
SPONDYLUS			MANABI		MANTA	MANTA	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
URB. CIUDAD DEL MAR			SN		VIA MANTA -SAN MATEO	SAN MATEO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN				CONJUNTO	SN	
EDIFICIO/C.C.	GASOLIN	ERA SPONDYLU	S PRIMAX		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	SN				KM	1 1/2	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A	A LOS TANQUES	DE PETROCOM	IERCIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	SN			TELEFONO 1		052388072	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gasomanta	a@hotmail.com		TE	ELEFONO 2	052388072	
CORREO ELECTRÓNICO 2	spondylus	gasomanta@gma	il.com	CELULAR		0958847470	
SITIO WEB	WEB			FA	λX	052388072	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA MANABI				С	ANTON	MANTA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODEF	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUI			IRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		VACAS PADILLA	MANUEL ALEJANDRO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		1001831922	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE		PROVINCIA		MANABI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		C/01/11 10:00 AM	CANTO		N	MANTA	
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			PARROQUIA		MANTA	
MERCANTIL							
CIUDADELA URB. MANTA E		URB. MANTA BE	ACH	BARRIO		SN	
CALLE CAL		CALLE 27		NÚMERO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA MA		MZ. D4		CONJUNTO		LOTE 33	
		SN		EDIFICIO/C.C.		SN	
NÚMERO DE OFICINA SN		SN		KM		SN	
CAMINO SN		SN		REFERENCIA UBICACIÓ		N URB MANTA BEACH	
CORREO ELECTRÓNICO manuel_avp		manuel_avp@hot	mail.com	TELEFONO		052388072	
				CELULA	AR	0992523178	

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.