

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERPESECU OIL COMPANY CIA. LTDA.	1792322294001	139829
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SERPESECU OIL COMPANY	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	BATAN	AV. ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
AV. 6 DE DICIEMBRE		N33-256
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
CATAMAYO		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
6 - C		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A UNA CUADRA DEL CNE		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2261610
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	0999767813
kaicer@serpeseucoilcompany.com.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0990460031
kaicer.trelles@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	
www.serpeseucoilcompany.com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
NOMBRES Y APELLIDOS	TRELLES AVILA KAICER WILFRIDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/11 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	EL OBSERVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL REBENQUE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	kaicer.trelles@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0101734242
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	CUENCA
PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
BARRIO	
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE LA PRENSA
TELEFONO	2800170
CELULAR	0990460031


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
INTEGENCIA DE CUENCA

19 FEB 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: TRELLES AVILA KAICER WILFRIDO

Identificación 0101734242

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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