

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
QUITO OIL SERVICES QUITOIL S.A.		1792325579001	140393	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PORTUGAL		CAROLINA	REPUBLICA DEL SALVADOR	N35-40
EDIFICIO/C.C.	ATHOS		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1001		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DSERGIO		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rrodriguez@quitoil.com.ec		TELEFONO 1	022268592
CORREO ELECTRÓNICO 2	tzambrano@quitoil.com.ec		TELEFONO 2	022268593
SITIO WEB			CELULAR	0992614622
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ BRAVO REINALDO AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	066667836
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	QUITO TENIS	PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	AZKUNAGA	BARRIO	QUITO TENIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ESTANCOS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	APART PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rrodriguez@quitoil.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 METROS DEL CLUB BUENA VISTA
		TELEFONO	2268593
		CELULAR	0992614622

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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