

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE SERVICIOS PETROLEROS LLORI LLERENA CUATROELES S.A.	2290320774001	140522	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LLORI LLERENA CUATROELES SA	ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NUMERO
SN	2 DE DICIEMBRE	ARAZA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL NUEVO HOSPITAL CIVIL DE FRANCIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062861417
CORREO ELECTRÓNICO 1	llorillerena-4@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	financiero@4l-llori.com	CELULAR	0985304047
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLORI LLERENA TARQUINO HIPOLITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500517295
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/16 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA	sn	PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CALLE	ARAZA	BARRIO	2 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 10	NÚMERO	0
BLOQUE	3 Y 4	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	0	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	alexamchandres@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL NUEVO HOSPITAL CIVIL FRANCISCO DE ORELLANA
		TELEFONO	0980255644
		CELULAR	0980255644

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

Nombre: LLORI LLERENA TARQUINO HIPOLITO

Identificación 1500517295

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.