



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PETROLOGISTIC S.A.		1792333040001	141292	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIRAVALLE	EUGENIO ESPEJO	131
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONIDAS PROAÑO		CONJUNTO	ÚRBANIZACION RANCHO SAN FRANCISCO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	131		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	6 CUADRAS CLUB RANCHO SAN FRANCISCO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022889867
CORREO ELECTRÓNICO 1	malavallen@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	olsecretaria@lavallen.com		CELULAR	0986853366
SITIO WEB			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	LAVALLÉN MAYRA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708303860
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	URBANIZACION RANCHO SAN FRANCISCO	BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	131
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONIDAS PROAÑO	CONJUNTO	URBANIZACION RANCHO SAN FRANCISCO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	6 CUADRAS CLUB RANCHO SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	malavallen@hotmail.com	TELEFONO	022889867
		CELULAR	0986853366

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LAVALLEN MAYRA ELIZABETH
Identificación: 1708303860

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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