COLORADOS



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION D	E LA COMPANIA	١
---------------	---------------	---

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

COMPAÑIA DE TRANSPORTE PETROKASAMA S.A. 2390008867001 141789

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA**

SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO **TSACHILAS**

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

URB. BRISAS DEL COLORADO JARDINES DEL ESTERO VIA A QUINIDE S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA MARGEN DERECHO CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA S/N KM 15

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A GASOLINERA DE TRANS ESMERALDAS CAMINO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 023790818

CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2 petrokasama@hotmail.com 023790818 CORREO ELECTRÓNICO 2 marirosa_lozada@hotmail.com **CELULAR** 0980200730

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS **CANTON** SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES PEÑALOZA CASTILLO HECTOR GONZALO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1800963272 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR**

SANTO DOMINGO DE LOS CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA**

TSACHII AS **CANTON**

SANTO DOMINGO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 12/27/16 12:00 AM

SANTO DOMINGO DE LOS NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA**

MERCANTIL

CIUDADELA **BARRIO** 732

CALLE VIA QUEVEDO KM 4 Y MEDIO NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA MARGEN IZQUIERDO CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

FRENTE AL COMEDOR EL **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN DESCANSO DEL CONDUCTOR

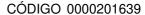
CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** HGPC1@outlook.es 023740121

CELULAR 0991615187

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	X
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.