

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PETROHEAT S.A.		1792344182001	142788
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DIEGO DE ALMAGRO		MARISCAL SUCRE	AV. REPUBLICA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
EL TRIANGULO			189
NÚMERO DE OFICINA			
S-16			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE A LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2564978
CORREO ELECTRÓNICO 1		TEXAS87_mo@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		patyettore@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0991462459
			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	MORENO ALDAZ CLAUDIA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603014119
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MARISCAL SUCRE	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. REPUBLICA	BARRIO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S-16	EDIFICIO/C.C.	EL TRIANGULO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jprn1973@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA
		TELEFONO	022564978
		CELULAR	0991462459

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

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.