

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAMUELA RESOURCES S.A.		1792373336001	146358
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLON			AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TORRE BOREAL			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1203			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A LOS CEVICHES DE LA RUMIÑAHUI			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			023826805
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
fdiaz@fedeve.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
apazymino@tblaw.ec			0999901906
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	LARREA KILLINGER RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	aae579337
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-739
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE BOREAL
NÚMERO DE OFICINA	1203	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS CEVICHES DE LA RUMIÑAHUI
CORREO ELECTRÓNICO	cgrefa@tblaw.ec	TELEFONO	2986456
		CELULAR	0997103990

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.