

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
URCUPAC TRADING S.A.	1792377471001	147347	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
URCUPAC TRADING S. A.	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL	LA MARISCAL	AV. 8 DE DICIEMBRE	N24-48
INTERSECCIÓN/MANZANA	WILSON	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	CEPSA	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	pb	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLEGIO MANUELA CAÑIZARES	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	3132	TELEFONO 1	2508550
CORREO ELECTRÓNICO 1	fernando.davila@cepsa.com.ec	TELEFONO 2	2508555
CORREO ELECTRÓNICO 2	webmaster@cepsa.com.ec	CELULAR	0995636664
SITIO WEB		FAX	2562262

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVALOS ESPINOSA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704570074
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/09/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	822
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONESSIAT	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	CRUZ DEL SUR
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	-
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO PANIFICADORA AMBATO
CORREO ELECTRÓNICO	isabel.davalos@cepsa.com.ec	TELEFONO	023818131
		CELULAR	0999848470

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: DAVALOS ESPINOSA ISABEL
Identificación 1704570074

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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