

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

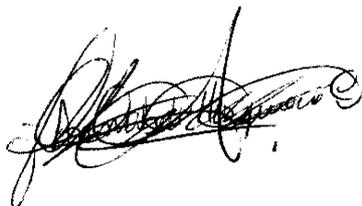
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
"COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA PAFUPETROL S.A."	0992776595001	149580	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PAFUPETROL S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN GALLEN		AV.BENJAMIN CARRION	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL LICEO CRISTIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042278814
CORREO ELECTRÓNICO 1	distribuidorapfuentes@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986496744
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FUENTES TOMALA LINO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911636702
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/09/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	CDLA. SAINT GALLEN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA A	NÚMERO	solar 1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	distribuidorapfuentes@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL LICEO CRISTIANO
		TELEFONO	042278814
		CELULAR	0997839765




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: FUENTES TOMALA LINO PATRICIO
Identificación 0911636702

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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