

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOLAI IIO L	JE AOTOAL	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S		RUC		EXPEDIENTE	
PETRO CONDOR S.A			1791908562001	I	150775
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
			BENALCAZAR	ALPALLANA	E6 123
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONI	O NAVARRO		CONJUNTO	
DIFICIO/C.C. ALPALLANA REAL			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO F	PARQUEADERO D	EL SENECYT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	2557473
CORREO ELECTRÓNICO 1	petrocon	dor@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 petrocondor1@andinane		dor1@andinanet.n	et	CELULAR	0985466470
SITIO WEB				FAX	022557473
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES CADENA LAND		_	ETA ALBERTO RICARTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1101107934
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/15/16 12:00 AI		2/15/16 12:00 AM	1	CANTON	QUITO
		3/13/10 12:00 AIV	ı	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE		MAÑOSCA		NÚMERO	1889
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV OCCIDENTAL	L	CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	ÓN A MEDIA CUADRA DE LA
		O@hotmoil.ocm	TELECONO	OCCIDENTAL	

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.

TELEFONO

CELULAR

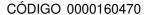
albertocadena100@hotmail.com

2270988

0992520334

CORREO ELECTRÓNICO







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	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х					

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.