

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.154503.2011.1"/>
---	--	---------------------------------------	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>			
COMERCIALIZACION DE DERIVADOS DE COMBUSTIBLES PETROANDES S.A					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
COTOPAXI	LATACUNGA	LATACUNGA	LA MATRIZ		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
ANTONIO CLAVIJO		3 45		PRIMERO	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/>		
CALIXTO PINO		TELÉFONO 2	<input type="text"/>		
		FAX	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/>		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		marceloh25_12@yahoo.es			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CHU 4)	
VENTA LA POR MAYOR Y MENOR DE ASFALTO				G4661.01	

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2012	4	13

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Marcelo Huícamagua Chicaiza  
 Identificación: 0501628580

