

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZACION DE DERIVADOS DE COMBUSTIBLES PETROANDES S.A.		0591710362001	154503
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA
		BARRIO	CALLE
		EL SALTO	ANTONIO CLAVIJO
			NÚMERO
			3-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALIXTO PINO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CASAS DE LA FERRETERIA HIERROCONT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032811354
CORREO ELECTRÓNICO 1	marceloh25_12@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	s.apetroandes@hotmail.com	CELULAR	0997780998
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HUILCAMAIGUA GUANOLUISA ERIKA VAMESSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503490658
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/15 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LA MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	EL SALTO
CALLE	ANTONIO CLAVIJO	NÚMERO	345
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALIXTO PINO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CASAS DE LA FERRETERIA HIERROCONT
CORREO ELECTRÓNICO	s.apetroandes@hotmail.com	TELEFONO	032811354
		CELULAR	0997780998

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: HUILCAMAIGUA GUANOLUISA ERIKA VAMESSA
Identificación 0503490658

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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