

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA KICHUA DE SERVICIOS PETROLEROS HUATARACU CIA. LTDA.		2290313522001	156170
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ORELLANA	LA JOYA DE LOS SACHAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
El coca		HUATARACU	VIA PUCUNA
INTERSECCIÓN/MANZANA	VÍA LUMBAQUI	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	SAN SEBASTIAN DEL COCA
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO METROS DEL COLISEO DE DEPORTES DE LA COMUNIDAD HUATARACU	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	s/n	TELEFONO 1	COMUNA HUATARACU
CORREO ELECTRÓNICO 1	kichua_huataracu@hotmail.com	TELEFONO 2	18
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia.huataracu@hotmail.com	CELULAR	9 1/2
SITIO WEB	WWW. COMPAÑIA HUATARACU CIA. LTDA.	FAX	991794293
			062881358
			0997842080
			NO

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS
------------------	-----------------	---------------	------------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR GREFA GUIDO ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100248224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/12/17 12:00 AM	CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS
		PARROQUIA	SAN SEBASTIAN DEL COCA
CIUDADELA	COCA	BARRIO	COMUNA HUATARACU
CALLE	VIA PUCUNA LUMBAQUI KM.9/2	NÚMERO	S/N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	N0=1	KM	9/2
CAMINO	LASTRADO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA IMBABURA
CORREO ELECTRÓNICO	doguiani79@hotmail.com	TELEFONO	0997842080
		CELULAR	0981967495

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.

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

Nombre: SALAZAR GREFA GUIDO ANIBAL

Identificación 2100248224

REPRESENTANTE LEGAL

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.