

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GASDYNCA DEL ECUADOR S.A.		1792052858001	156403
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PORTUGAL		BENALCAZAR	REPUBLICA DEL SALVADOR
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TWIN TOWERS TORRE 2			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
P.B.			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
A UNA CUADRA DEL SENAMI			23330064
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1		hmanzano@gasdynca.com	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2		rgalarza@gasdynca.com	0997548997
SITIO WEB		www.gasdynca.com	FAX
			23330065

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARROETA LEON IVER CEFERINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756707772
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/9/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	Benalcazar	PARROQUIA	QUITO
CALLE	luxemburgo	BARRIO	Carolina
INTERSECCIÓN/MANZANA	holanda	NÚMERO	34227
BLOQUE		CONJUNTO	miro
NÚMERO DE OFICINA	502	EDIFICIO/C.C.	miro
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ibarroeta@gasdynca.com	REFERENCIA UBICACIÓN	detras hotel dann carton
		TELEFONO	023330064
		CELULAR	0969063374

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: BARROETA LEON IVER CEFERINO

Identificación 1756707772

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.