

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PETREX S.A.		0992444762001	159841
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
AV 6 DE DICIEMBRE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		EL BATAN	AV. 6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			N33-42
REFERENCIA UBICACIÓN			TITANIUM
CASILLERO POSTAL			1
CORREO ELECTRÓNICO 1			KM
CORREO ELECTRÓNICO 2			CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			3331428
			TELEFONO 2
			3332261
			CELULAR
			0984250694
			FAX
			3332261

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOBERTI FRANCESCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	YA0159453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	lomas de monteserrin	PARROQUIA	QUITO
CALLE	del puente	BARRIO	Monteserrin
INTERSECCIÓN/MANZANA	las marquezas	NÚMERO	304N
BLOQUE		CONJUNTO	Torres de Alvear
NÚMERO DE OFICINA	6109	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	francesco.doberti@petrex.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	lomas de monteserrin
		TELEFONO	3331428
		CELULAR	0988887000

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: DOBERTI FRANCESCO

Identificación YA0159453

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.