

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PDVSA ECUADOR S.A.		1792133505001	159851
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PDVSA ECUADOR S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BENALCAZAR			AV. ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AV. 6 DE DICIEMBRE			E9-195
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ALISAL DE ORELLANA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
11			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
FRENTE A ATU			024000300
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
pupialess@pdvsaecuador.com.ec			0987716615
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
elchiritik@pdvsa.com			023819945
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EL CHIRITI EL HADJAR KAMAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	045911143
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/16/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	N36-1963
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MARQUIS PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	124	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE HOTEL SHERATON
CORREO ELECTRÓNICO	elchiritik@pdvsa.com	TELEFONO	024000300
		CELULAR	0995939070

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

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.