

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| PETROFINDI CIA. LTDA. | | 2191710900001 | 160245 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | SUCUMBIOS | SHUSHUFINDI |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | CENTRAL | AV. ORIENTAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062120119 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0969004143 |
| SITIO WEB | | FAX | 0939546838 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | SHUSHUFINDI |
|-----------|-----------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ZAPATA OCAMPO MARIFFE LILIBETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100611850 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SUCUMBIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/27/18 12:00 AM | CANTON | SHUSHUFINDI |
| | | PARROQUIA | SHUSHUFINDI |
| CIUDADELA | | BARRIO | LOS BOSQUEZ |
| CALLE | PERIMETRAL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ATAHUALPA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A GASOLINERA SINDICATO |
| CORREO ELECTRÓNICO | wilmerolaya1@hotmail.com | TELEFONO | 062840613 |
| | | CELULAR | 0985457351 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |

Nombre: ZAPATA OCAMPO MARIFFE LILIBETH

Identificación 2100611850

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.