



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

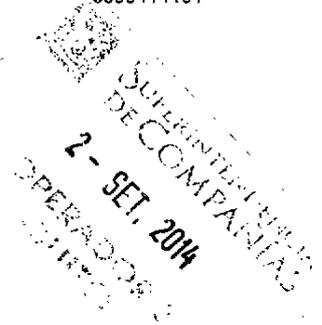
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TOTALENERGY CIA. LTDA.		1792141966001	160259	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. REPUBLICA	700
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MARIA VICTORIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIO MOVISTAR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022502017	
CORREO ELECTRÓNICO 1	iguerrac@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	consorcioavc@hotmail.com	CELULAR	0999414401	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA CARRERA IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704381233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/07/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JUAN
CALLE	GIRON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDREGAL	NÚMERO	OE5-106
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	iguerrac@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL
		TELEFONO	023317475
		CELULAR	0999414401



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRA CARRERA IVAN

Identificación 1704381233

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

