

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DYNADRILL ECUADOR C.A.		1792142350001	160318	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. DE LOS SHYRIS	N37-313
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TELEGRAFO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	RUBIO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SERCOP	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2263300	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dynadrillecuador@dynadrill.com.ec	TELEFONO 2	2266520	
CORREO ELECTRÓNICO 2	oscar.caicedo@dynadrill.com.ec	CELULAR	0983010694	
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	RIVERA SANDOVAL HERMAN OLEGARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705916193
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/9/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	CATALINA ALDAZ	NÚMERO	E12
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	CATALINA PARC
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 MTRS DE LA PORTUGAL
CORREO ELECTRÓNICO	herman.rivera@dynadrill.com.ec	TELEFONO	3324244
		CELULAR	0983860162

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: RIVERA SANDOVAL HERMAN OLEGARIO

Identificación 1705916193

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.