SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 30/04/2016 CÓDIGO 0000129516

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA Y ESTACION DE SERVICIOS MACHADO OÑATE S.A.	1792148243001	160573

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GASOLINERA BOMBOLI SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA ALBORADA	LA ALBORADA	AV. DE LOS COLONOS GASOLINERA PUMA	SN

INTERSECCIÓN/MANZANA	BAY PASS QUININDE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GASOLINERA BOMBOLI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL TERMINAL TERRESTRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2753050
CORREO ELECTRÓNICO 1	marc.pol29@hotmail.com	TELEFONO 2	2403644
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcpol29@yahoo.com	CELULAR	0991512912
SITIO WEB		FAX	022753050

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OÑATE LOPEZ CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711029296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/25/10 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	LA ALBORADA	BARRIO	LA ALBORADA
CALLE	LOS JASMINES	NÚMERO	1293
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS JASMINES	CONJUNTO	CONJUNTO MUTUALISTA BENALCAZAR
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO	carlinonate@hotmail.com	TELEFONO	2767801
		CELULAR	0984433206

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

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.