

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TUSCANY INTERNATIONAL DRILLING INC.		1792208068001	163128	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SUIZA		EL BATAN	AV. REPUBLICA DE EL SALVADOR	N34-127
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
MURANO PLAZA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
11			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	3325000
COLEGIOBENZACAR			TELEFONO 2	3325035
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0994181446
17-16-10-11			FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 1				
darmendariz@tuscanydrilling.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
adiaz@tuscanydrilling.com				
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	OLMEDO CISNEROS NELSON OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707785307
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV.REPUBLICA DE EL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	41	EDIFICIO/C.C.	ALMIRANTE COLON
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	olmedocisneros@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONSTRUCTOTA URIBE
		TELEFONO	2252267
		CELULAR	0999242328

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.