

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PETROPIPE S.A.		1792232945001	164404
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SUECIA		LA CAROLINA	AV. DE LOS SHYRIS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
ARGENTUM		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		15	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA	N35-71
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		katherine.muzo@petrotechgroup.com	022251085
CORREO ELECTRÓNICO 2		petro@petrotechgroup.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0999924571
			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	ROMAN LAZO CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901162438
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	RINCON DEL VALLE	BARRIO	RINCON DEL VALLE
CALLE	DE LOS CONQUISTADORES	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS ANDES	CONJUNTO	RINCON DEL VALLE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	13	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PLAZA DEL RANCHO
CORREO ELECTRÓNICO	carlosroman.petrotech@gmail.com	TELEFONO	022889801
		CELULAR	0999227203

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.