

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JARAMILLOIL TRANSPORTATION AND SERVICES S.A.		2290318419001	164438
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
JARAMILLOIL S.A.		ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA		BARRIO	NUMERO
COCA		CON HOGAR	AV, ALEJANDRO LABAKA SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL FERNANDITO	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COOP. DE TAXIS RIO NAPO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	062881346
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@jaramilloil.com	TELEFONO 2	NA
CORREO ELECTRÓNICO 2	milton.jaramillo@jaramilloil.com	CELULAR	0985888080
SITIO WEB	www.jaramilloil.com	FAX	062881346

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO CRUZ ANGEL RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500183841
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/18 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA	NA	BARRIO	CONHOGAR
CALLE	AV. ALEJANDRO LABAKA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL FERNANDITO
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COOP. DE TAXIS RIO NAPO
CORREO ELECTRÓNICO	ramon.jaramillo@jaramilloil.com	TELEFONO	062881346
		CELULAR	0993443414

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.