

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

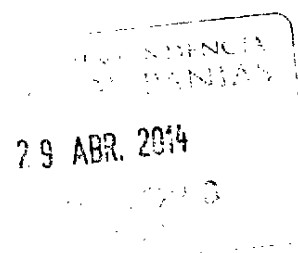
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SU GASOLINERA LUBRIAUTO C LTDA	1790675254001	16529
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SU GASOLINERA LUBRIAUTO CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO
CIUDEDELA	BARRIO	CALLE
SANTA RITA	SANTA RITA	MARISCAL ANTONIO JOSE DE SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	TAISHA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A NISSAN	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	sugasolinera@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
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	RAMOS SOTOMAYOR NANCY DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704558723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/12/12 0:00	CANTON	RUMINAHUI
CIUDEDELA	CLUB LOS CHILLOS	PARROQUIA	COTOGCHOA
CALLE	LAS DALIAS	BARRIO	SELVA ALEGRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA PRINCIPAL CLUB LOS CHILLOS	NÚMERO	198
BLOQUE		CONJUNTO	CLUB LOS CHILLOS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eduardosalgadon@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA PRINCIPAL CLUB LOS CHILLOS
		TELEFONO	6003732
		CELULAR	0995823097



Dedaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMOS SOTOMAYOR NANCY DEL CARMEN
Identificación 1704558723

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

29 ABR. 2014

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.