

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA DE DISTRIBUCION GLP POZUGAS CIA. LTDA. | | 1691714299001 | 167465 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | PASTAZA | PASTAZA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | TARQUI | AV. CESLAO MARIN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | | | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | | | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | S/N |
| SITIO WEB | | | S/N |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|---------|--------|---------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | PASTAZA |
|-----------|---------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SINCHI LOJA JOSE DANIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0101237683 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/4/15 12:00 AM | CANTON | PASTAZA |
| | | PARROQUIA | PUYO |
| CIUDADELA | S/N | BARRIO | LAS PALMAS |
| CALLE | AV. ALBERTO ZAMMBRANO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | s/n |
| CAMINO | s/n | REFERENCIA UBICACIÓN | ALADO DEL DIQUE LAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | josedaniel161036@hotmail.com | TELEFONO | 032792379 |
| | | CELULAR | 0992513516 |

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.