

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

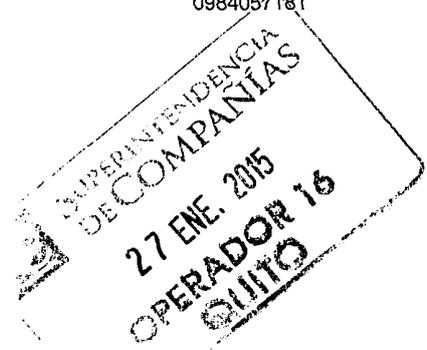
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICE OIL ECUADOR ECUASERVOIL S.A.		1792432456001	168822	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	NAYÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN FRANCISCO DE TANDA	VIA A TANDA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS ANDES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	39	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CORFU HELADERIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022566325	
CORREO ELECTRÓNICO 1	aizquierdo@sempertegui.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@sempertegui.com	CELULAR	0984057181	
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	DORASH YARASLAU		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	HB2729417
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	RUSIA (FEDERACION RUSA)
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/10/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	Batán
CALLE	Av Eloy Alfaro	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. 6 de Diciembre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Monasterio Plaza
NÚMERO DE OFICINA	1001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Okí Doki
CORREO ELECTRÓNICO	aizquierdo@sempertegui.com	TELEFONO	026012442
		CELULAR	0984057181

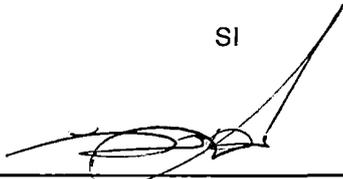


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

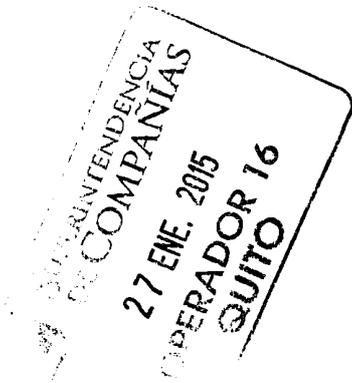
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: DORASH YARASLAU

Identificación HB2729417



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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