

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INSEPET INSPECTORES Y SUPERVISORES ECUATORIANOS DE PETROLEOS COMPANIALIMITADA		1790764931001	17335	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA LUZ	RAFAEL RAMOS	E2-16
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASAJE CARRERA PAREDES	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	4	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A CORREOS DEL ECUADOR	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	17-08-8356	<b>TELEFONO 1</b>	2402238	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	operaciones@insepet-ec.com	<b>TELEFONO 2</b>	022404315	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cpgonzalezsuarez@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0998105315	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	022404315	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GONZALEZ SUAREZ CARLA PAOLA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710511500
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/20/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PIO VALDIVIESO	<b>NÚMERO</b>	E4-16
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GUPEI	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CINDY
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS DEL HOTEL SAVOY INN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cpgonzalezsuarez@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	022439234
		<b>CELULAR</b>	0998105315

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.