

TIPO DE PERSONA

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

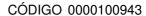
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GASMOT CIA. LTDA.	300.712	1792466679001		173605
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA VIÑA	OE6 GONZALEZ SUAR	REZ S1-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	OSWALDO GUAYASAMIN	N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA	N PUMA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026016848
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguaman@deltamontero.c	om	TELEFONO 2	026016847
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@gasmoto.com		CELULAR	099354155
SITIO WEB	www.gasmoto.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO

APELLIDOS Y NOMBRES	VALDIVIESO HURTADO ERNES	TO XAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602101362
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/17/10 12:00 AW	PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL ROBLE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL VALLE 1	CONJUNTO	EL VALLE 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL RESERVORIO DE CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	ernesto@gasmoto.com	TELEFONO	022892321
		CELULAR	099354154

PERSONA NATURAL

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.