

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LITHOIL ECUADOR S.A. LITHOILECU	1792466814001	173638	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. REPÚBLICA DE EL SALVADOR	E9-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS - OFIC. 10C	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ONIX	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUNDO JUVENIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025149520
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristianvallejo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristianvallejo@yahoo.com	CELULAR	0995000046
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APÉLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO CRUZ CRISTIAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711627283
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA		BARRIO	San Rafael
CALLE	Rio Pastaza	NÚMERO	B1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Tercera Transversal	CONJUNTO	Holyland
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Colegio Cooper
CORREO ELECTRÓNICO	cristianvallejo@hotmail.com	TELEFONO	022851162
		CELULAR	0998726188

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 LEGALNombre: VALLEJO CRUZ CRISTIAN FERNANDO
Identificación 1711627263

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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