

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERTRINGE SOCIEDAD ANONIMA		1792467365001	173675
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SERTRINGE		PICHINCHA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		BENALCAZAR	N34-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BRISTOL PARC	BLOQUE	TORRE 2 - 4TO PISO
NÚMERO DE OFICINA	403	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DELICATESSEN LA SUIZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023947020
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsandoval@adrialpetro.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ssanchez@adrialpetro.com	CELULAR	0992497395
SITIO WEB	www.adrialpetro.com	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	SANCHEZ BERNUES ADRIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716706542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	BENALCAZAR
CALLE	CATALINA ALDAZ	NÚMERO	N34-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
BLOQUE	TORRE 2 - 4TO PISO	EDIFICIO/C.C.	BRISTOL PARC
NÚMERO DE OFICINA	403	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DELICATESSEN LA SUIZA
CORREO ELECTRÓNICO	ssanchez@adrialpetro.com	TELEFONO	023947020
		CELULAR	0999337928

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

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.