

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TECNOLOGÍA Y PETRÓLEO TECNOLPET S.A.	2290325814001	173922	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TECNOLPET SA	ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NUMERO
NUEVO PARAISO	NUEVO PARAISO	KM 8 VIA A LAGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM8 VIA DE ORELLANA A A LAGO	CONJUNTO	BASE SERVISILVA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	8 VIA LAGO
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL MONASTERIO DE LA CIUDAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	220206	TELEFONO 1	062378070
CORREO ELECTRÓNICO 1	fgaleth@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fgaleth@tecnolpet.com	CELULAR	0985025603
SITIO WEB	www.tecnolpet.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
------------------	-----------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALETH SILVA FRANCISCO GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2200015150
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/13 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CALLE	EUGENIO ESPEJO	BARRIO	30 ABRIL
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOJA	NÚMERO	9C
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fgaleth@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA VELOZ
		TELEFONO	062880583
		CELULAR	0997699852

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	X
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.