

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL INSERPETRO CIA. LTDA.	RUC 1790800210001	EXPEDIENTE 17575
NOMBRE COMERCIAL MIRAVALLE 2	PROVINCIA PICHINCHA BARRIO MIRAVALLE	CANTON QUITO CALLE FRAY ANGELICO
CIUDADELA INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO BLOQUE KM CAMINO	NÚMERO S21-95
EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	PREGUNTAR EN LA GARITA	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	email@inserpetro.com	TELEFONO 1 022898002
CORREO ELECTRÓNICO 2	imedinav@yahoo.com	TELEFONO 2 022898002
SITIO WEB		CELULAR 0999709300
		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	DUREELL JOSE ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710666890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	Miravalle 2	BARRIO	
CALLE	FRAY ANGÉLICO	NÚMERO	S21-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco De Goya	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Preguntar en la garita de ingreso a la urbanización
CORREO ELECTRÓNICO	chilijad@aol.com	TELEFONO	022898002
		CELULAR	0999709100

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.