

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PCOIL AND GAS S.A.	1891755763001	176055	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PC OIL AND GAS S.A.	TUNGURAHUA	AMBATO	LA MERCED
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INGAHURCO BAJO		INDOAMERICA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LAS MINAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A AMBACAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032522094
CORREO ELECTRÓNICO 1	xramos@pcoilandgas.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998336689
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS VACA OSCAR XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802372894
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/04/14 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	COLINAS DE FICOA	PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CALLE	LOS HIGOS	BARRIO	FICOA
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOCTES Y ANANAS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	xramos@pcoilandgas.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SUBIDA ANDIGLATA JUANTO A CENTRO EDUCATIVO GENEDI
		TELEFONO	032421290
		CELULAR	0998336689

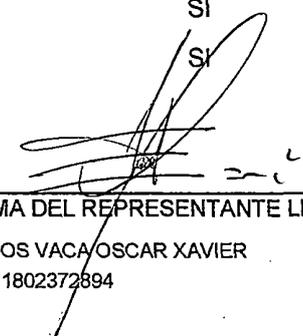


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMOS VACA OSCAR XAVIER
Identificación 1802372894

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

