

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GASPETROLIUM S. A.		0992868236001		179028
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			NAHIN ISAIAS	SOLAR 27
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ORRANTIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. SAN PEDRO			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE COLINEAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045018771
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@gaspetrolium.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@gaspetrolium	.com	CELULAR	0979741336
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUI		ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	S ALVARADO PAREDE		A PRISCILA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0924469398
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GER		IERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 4/1/15 12:00 AM			CANTON	GUAYAQUIL
		AIVI	PARROQUIA	TARQUI
MERCANTIL				
CIUDADELA	Sauces 6		BARRIO	
CALLE	Sauces 6		NÚMERO	villa 8
INTERSECCIÓN/MANZANA Manzana 454			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN Por pollos hebra	
CORREO ELECTRÓNICO priscialva_21@		@hotmail.com	TELEFONO	045018771
			CELULAR	0979741336

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.



FECHA DE EMISIÓN 17/04/2015

CÓDIGO 0000126867

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

Nombre: ALVARADO PAREDES JOHANNA PRISCILA

Identificación 0924469398

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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