

TIPO DE PERSONA

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

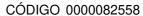
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIOS DELTAOIL CIA. LTDA.		1191724700001		201431
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			24 DE MAYO	12-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOURDES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PANORAMA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL ESTADIO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026015344
CORREO ELECTRÓNICO 1	pvcostap@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maceciliap@hotmail.com		CELULAR	0993145910
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA

APELLIDOS Y NOMBRES	COSTA PALADINES PATRICIO VICENTE				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102176102		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/12/10 12:00 AM	CANTON	LOJA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/10 12:00 AW	PARROQUIA	EL SAGRARIO		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COLEGIO LA SALLE		
CORREO ELECTRÓNICO	pvcosta@hotmail.com	TELEFONO	072583354		
		CELULAR	0993149510		

PERSONA NATURAL

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: COSTA PALADINES PATRICIO VICENTE

Identificación 1102176102

REPRESENTANTE LEGAL

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.