

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

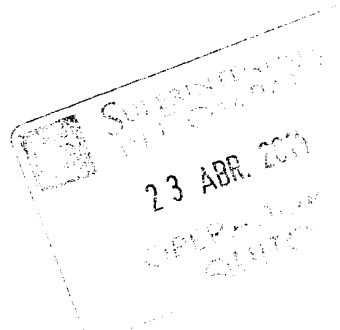
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LUBRICANTES PETROLEROS S.A. LUBRIPETSA	1391702345001	34619
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
LUBRIPETSA	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Manabi		Avenida 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
Avenida 11 y 12		MANTA
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
Creaciones Imperio		sn
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
Diagonal a Banco Solidario		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052613708
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	023324139
lubripet.quito@lubripetecuador.com	CELULAR	0999709590
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
joshejoshe64@yahoo.es		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA GOMEZ RITA JAQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711910651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/09/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	AV. REPUBLICA DEL	BARRIO	BENALCAZAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS	NÚMERO	309
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2C	EDIFICIO/C.C.	DYGOIL
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@lubripetecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL NUEVO MRL
		TELEFONO	022447961
		CELULAR	085478682



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

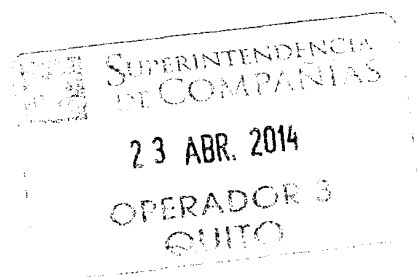
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA GOMEZ RITA JAQUELINE

Identificación 1711910651

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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