



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROVEEDORA PETROLERA PROGETROL CIA. LTDA.	1791242599001	52090	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	NAYÓN
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	INCHAPICHU	DE LOS EUCA LIPTOS	OC4-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	CONJUNTO	VALLE COLORES
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRADAS DE LA IGLESIA DE INCHAPICHU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3820388
CORREO ELECTRÓNICO 1	msacosta@attorneys.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999728004
SITIO WEB		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	CARRILLO CASTILLO PABLO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724556368
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADEL A		BARRIO	INCHAPICHU
CALLE	DE LOS EUCA LIPTOS	NÚMERO	OC4-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	CONJUNTO	VALLE COLORES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA DE INCHAPICHU
CORREO ELECTRÓNICO	msacosta@attorneys.com.ec	TELEFONO	3820388
		CELULAR	0999728004



24 SET. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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.

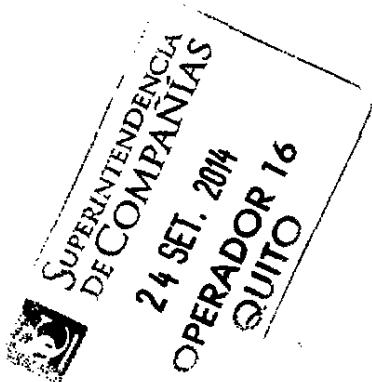
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRILLO CASTILLO PABLO ESTEBAN
Identificación: 1724556368



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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