

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PETROCAMPERS S.A.		1792265606001	61777
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ELOY ALFARO		LA CAROLINA	AV. REPÚBLICA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
AQUA			S/N
NÚMERO DE OFICINA			
704			
REFERENCIA UBICACIÓN			
DIAGONAL AL EDIFICIO DE MOVISTAR			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	023530085
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022527732
animerme@hotmail.com		CELULAR	0982103747
CORREO ELECTRÓNICO 2			
direccioncontable@petrocampers.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIERRA LESMES EDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AN713737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. REPUBLICA	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	704	EDIFICIO/C.C.	AQUA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	animerme@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO DE MOVISTAR
		TELEFONO	023530085
		CELULAR	0982103747

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

Nombre: SIERRA LESMES EDER

Identificación AN713737

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.