

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | TOTIVIOLATIO | DE ACTUALIZACI | ION DE DATOS | |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|---------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| SUMINISTROS PETROLEROS Y SERVIC | CIOS VARIOS SUMIPETROL S.A | . 0993238600001 | | 726754 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| SUMIPETROL | | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | BASTION POPULAR | SECUNDARIA | 20 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 797 | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | BLOQUE 4 | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A TRES CUADRAS DE ES | STACION DE BUSES LIN | ^{IEA} CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 120A | | TELEFONO 1 | 042116486 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | sumipetrolsa@gmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | vhaz2803@gmail.com | | CELULAR | 0980386720 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | D DEL REPRESENTAN | NTE LEGAL O APOI | DERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATI | URAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHAVEZ GODO | Y MAYRA ALEJANDRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. I | DE IDENTIFICACIÓ | NI 2100516208 |

| TIFO DE FENSONA | F LIGONA NATURAL | | |
|--|--------------------------|-----------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHAVEZ GODOY MAYRA ALEJA | NDRA | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100516208 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | ORELLANA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 11/12/19 12:00 AM | CANTON | ORELLANA |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/19 12:00 AIM | PARROQUIA | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CIUDADELA | | BARRIO | 24 DE MAYO |
| CALLE | SAN MIGUEL | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JORGE RODRIGUEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | mayrachavezg@hotmail.com | TELEFONO | 062862695 |
| | | CELULAR | 0994952413 |

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

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|-------------------------|-----------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | BARRE GODOY CARLOS EDUA | RDO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2200100705 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | ORELLANA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 11/12/19 12:00 AM | CANTON | ORELLANA |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/19 12:00 AW | PARROQUIA | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CIUDADELA | | BARRIO | 24 DE MAYO |
| CALLE | SAN MIGUEL | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JORGE RODRIGUEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | cebgod@gmail.com | TELEFONO | 062862695 |
| | | CELULAR | 0994952413 |

| 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 | | | |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ | | | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ | | | |

Nombre: BARRE GODOY CARLOS EDUARDO

Identificación 2200100705

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.