

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SAXON ENERGY SERVICES DEL ECUADOR S.A.	1790463648001	7716
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	ÑAQUITO	EL TELEGRAFO 506
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
EL NACIONAL		EL BATAN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
JUNTO A DIARCA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	23930300
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
MSanchez4@saxonservices.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0998307208
lgarzon@saxonservices.com		
SITIO WEB	FAX	2268265

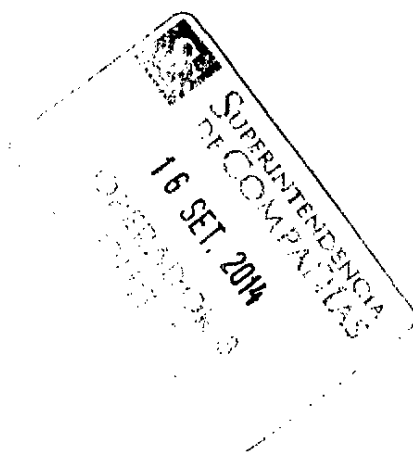
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ BRAVO YELITSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	043739471
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/08/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TELEGRAFO 506	NÚMERO	N39-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL NACIONAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A DIARCA
CORREO ELECTRÓNICO	YGomezBravo@saxonservices.co	TELEFONO	23930300
		CELULAR	0998307208

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOMEZ BRAVO YELITSE

Identificación 043739471

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.

