

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OIL TECHNOLOGY OILTECH S.A.		1791358570001	85650
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ROMA		LA CAROLINA	EL TIEMPO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
DANIELCOM		BLOQUE	EL BATAN
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
2		CAMINO	N37-173
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022258716
200 metros al sur colegio la condamine		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0998913241
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	2258421
asesoria.legal@minga.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
afernando@danielcom.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	ESPINOZA VARGAS ALONSO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914591391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/23/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	DIARIO EL TIEMPO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROMA	NÚMERO	37-265
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	DANIELCOM
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vanessa_leiva@minga.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	200 metros sur e colegio la condamine
		TELEFONO	2258425
		CELULAR	0984543991

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: ESPINOZA VARGAS ALONSO FERNANDO

Identificación 0914591391

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.