

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

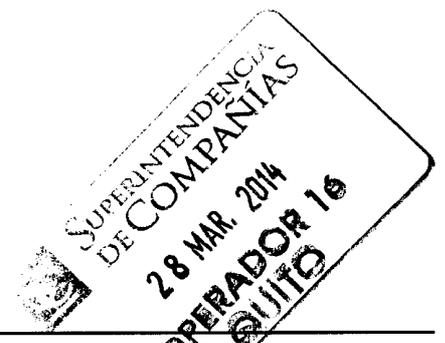
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ADRIALPETRO PETROLEUM SERVICES S.A.		1791406281001	86704	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ADRIALPETRO		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA PRISCA	MANUEL ITURREY	2805
INTERSECCIÓN/MANZANA	BELLO HORIZONTE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ARTES 2000	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS AL NORTE DEL MULTICENTRO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2907242	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dnieto@adrialpetro.com	TELEFONO 2	2528612	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fzurita@adrialpetro.com	CELULAR	0993379289	
SITIO WEB	www.adrialpetro.com	FAX	2558262	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZ GABRIEL PABLO NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722833280
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/02/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	MANUEL ITURREY	BARRIO	SANTA PRISCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	BELLO HORIZONTE	NÚMERO	N2805
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gpaz@adrialpetro.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 M AL NORTE DEL MULTICENTRO
		TELEFONO	022528612
		CELULAR	0993379289

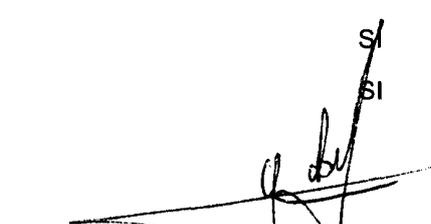


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAZ GABRIEL PABLO NICOLAS
Identificación 1722833280

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.

