

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLIPPER ENERGY SUPPLY COMPANY		1791714547001	88609	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. CORUÑA	N27-36
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORELLANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LA MORALEJA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	201	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAN AGENCIA DE VIAJE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2543000	
CORREO ELECTRÓNICO 1	xarguello@clipperenergy.com	TELEFONO 2	2526611	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcasey@clipperenergy.com	CELULAR	0997693259	
SITIO WEB		FAX	2523400	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HEREDIA SAMPEDRO IVAN HOMERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701356527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/00 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	POLONIA	NÚMERO	N31-81
INTERSECCIÓN/MANZANA	VANCOUVER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	POLONIA
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADDRA AL NORTE DE LA CASA HUMBOLT
CORREO ELECTRÓNICO	heredialawyers@hotmail.com	TELEFONO	2528563
		CELULAR	0998121244

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.