

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS PETROLEROS Y AFINES PETROAFIN S.A	1791769775001	90644	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SAN RAFAEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CAPELO	LOS BOHIOS	LOS PINOS	LOTE 38
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS BOHIOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS IGLESIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2864082
CORREO ELECTRÓNICO 1	edwin.tributec@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@petroafin.com	CELULAR	0999205294
SITIO WEB		FAX	2850049

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ ASTUDILLO MALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711974400
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RIO PASTAZA	NÚMERO	OE11-100
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CENEPA	CONJUNTO	CONJUNTO CAROLIS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	24	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL TINGO
CORREO ELECTRÓNICO	sdcarreras@hotmail.com	TELEFONO	2864082
		CELULAR	0995084750

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: CHAVEZ ASTUDILLO MALENA

Identificación 1711974400

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.