

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CPVEN SERVICIOS PETROLEROS, LTD.		1791818415001	92307
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
NACIONES UNIDAS		ÍÑAQUITO	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
LA PREVISORA		BLOQUE	1014
NÚMERO DE OFICINA		KM	A
502		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022272922
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL		TELEFONO 2	022273578
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0997102946
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	022272922
galo.raza@cpven.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
efrahin.elneser@cpven.com			
SITIO WEB			
www.cpven.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELNESER BENITEZ NAZEM EFRAHIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724038557
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AMAZONAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	NÚMERO	1014
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	501	EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	efrahin.elneser@cpven.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIRECCIÓN DE REGISTRO
		TELEFONO	2273 578
		CELULAR	0999162749

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		NO	X
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.