

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PD DRILLING HOLDINGS INC		1791849086001	93497
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. AMAZONAS		LA CAROLINA	AV. NACIONES UNIDAS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
LA PREVISORA			1014
NÚMERO DE OFICINA			
602			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE AL CENTRO COMERCIAL CARACOL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022263350
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
lenin.ortega@la.weatherford.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999495309
alejandro.frassetto@la.weatherford.com			
SITIO WEB		FAX	2263610
www.weatherford.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	PARRA NESTOR FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	18179950n
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	San Juan Alto	BARRIO	San Juan Alto
CALLE	Pasaje	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	Bernardo de Legarda	CONJUNTO	Conjunto habitacional L'Caro
BLOQUE	Casa #3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Lote 1
CORREO ELECTRÓNICO	nestor.parra@la.weatherford.com	TELEFONO	023942400
		CELULAR	0985201450



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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PARRA NESTOR FABIAN
Identificación 18179950n

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.

