

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

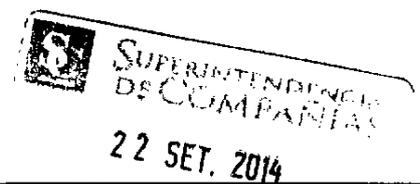
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OILMARCK S.A		1791882229001	94717
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. 6 DE DICIEMBRE			EL BATAN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
LA VIÑA			E9-38
NÚMERO DE OFICINA		KM	
504			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
Frente a Kia Motors			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022507956
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
diego.jaramillo@oilmarck.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999835001
ivan.jimenez@oilmarck.com			
SITIO WEB		FAX	022505626

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO GUARDERAS DIEGO RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713064879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV.AMAZONAS	NÚMERO	N-26-179
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL MARRIOT
CORREO ELECTRÓNICO	diego.jaramillo@oilmarck.com	TELEFONO	2507956
		CELULAR	0999835001



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

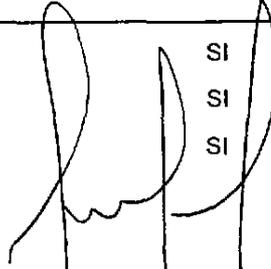
X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARAMILLO GUARDERAS DIEGO RICARDO  
Identificación 1713064879

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.

