

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AEROPUS S.A.		0992439599001	121791
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
AEROPUS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
X		X	CHILE
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
NUEVE DE OCTUBRE			X
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
			X
NÚMERO DE OFICINA			KM
2			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
LIB. CIENTIFICA			2300492
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			2300492
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
aeropus@hotmail.com			0993586637
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
coerhsa@outlook.es			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENRIQUEZ YANEZ FRANCISCO AMABLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501045496
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EMILIO BUSTAMANTE	NÚMERO	22-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	Lizardo Ruiz	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Parque Cotocollao
CORREO ELECTRÓNICO	fenriquez@coerhsa.com	TELEFONO	022501005
		CELULAR	0998308949

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: ENRIQUEZ YANEZ FRANCISCO AMABLE

Identificación 0501045496

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.