

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AIRCARGOREPS ECUADOR S.A.		0992487348001	125232	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		ZONA DE CARGA	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			AV. DE LAS AMERICAS	SN
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO	AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DEL EDIF. TERMINAL CARGA AEREA	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	TELEFONO 1	046005045
CORREO ELECTRÓNICO 1		aavila@expair-cargo.com	TELEFONO 2	046005046
CORREO ELECTRÓNICO 2		fav@expair-cargo.com	CELULAR	0997202918
SITIO WEB			FAX	046005046

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE MOSTAJO FERNANDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308177581
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/05/11 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB LA RIBERA DEL BATAN	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	ALAGO	NÚMERO	SOLAR 175
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 175	CONJUNTO	LAS RIBERAS DEL BATAN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	8.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE ALAGO
CORREO ELECTRÓNICO	aavila@expair-cargo.com	TELEFONO	045113051
		CELULAR	0997202918

*[Handwritten Signature]*  
0912935665



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE MOSTAJO FERNANDO JOSE

Identificación: 1308177581

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.