

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUTENAZ S.A.		0992646802001	136233
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		LOS RIOS	LA ESPERANZA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
KM 10 VIA VALENCIA			AVD PRINCIPAL
EDIFICIO/C.C.			S/N
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
S/N			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A LA PISTA DE ATERRISAJE RUSS AGRIP			KM 10
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
joselynzambrano@agroaereo.com			052738421
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
vanessahidalgo@agroaereo.com			052747053
SITIO WEB			CELULAR
			0994416215
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA DUMANI RAMON ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907198873
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRE RIOS	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	EL PORTAL A SOL
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ R-1	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	EL PORTAL A SOL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	roche.mona@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRA DE LA
		TELEFONO	0420997613
		CELULAR	0994932222

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.