

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONPATTY S.A.	0992749326001	144879	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM. 2.5 AV. CARLOS JULIO AROSEMENA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. ALBAN BORJA LOCAL 75	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	75	KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CAJERO DEL BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2221518
CORREO ELECTRÓNICO 1	conpatty@agroaereo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	javierjuez@agroaereo.com	CELULAR	0991090111
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JUEZ JUEZ NOELIA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202464036
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA CARLOS JULIO AROSEMENA	NÚMERO	0000
INTERSECCIÓN/MANZANA	SI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. ALBAN BORJA
NÚMERO DE OFICINA	75	KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Cajero Banco Pichincha
CORREO ELECTRÓNICO	noejuez@agroaereo.com	TELEFONO	042221518
		CELULAR	0990149877

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
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.