

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SUDAMERICANA DE AVIACION SUDAEROECUADOR S.A.		1891748171001	148695	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA	
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE SAN MARTIN		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			AV. AMAZONAS	S/N
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN ZONA LA FAE, FRENTE A TORRE DE CONTROL			BLOQUE	
CASILLERO POSTAL			KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 gabyja28@hotmail.com			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2 andresmiguel72@hotmail.com			TELEFONO 1	023431566
SITIO WEB			TELEFONO 2	023431489
			CELULAR	0998973382
			FAX	023431566

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ CAMPO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	xdc076933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/26/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	República de El Salvador	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. De Los Shyris	NÚMERO	E9-10
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	10C	EDIFICIO/C.C.	ONIX
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	munozromann@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MUNDO JUVENIL
		TELEFONO	025149520
		CELULAR	0995000004

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: RODRIGUEZ CAMPO MANUEL

Identificación xdc076933

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.