

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

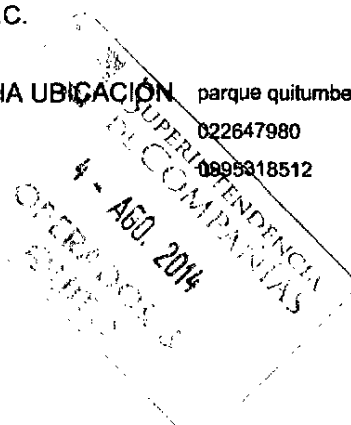
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE TURISTICO AIRPORTMEGA S.A.	1791895916001	150375
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LA PIEDRAHITA	ALAMEDA	CLEMENTE PONCE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
PIEDRAHITA		SAN JUAN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
ACUARIUS OF. 64		15-117
NÚMERO DE OFICINA	KM	
5		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
ALADO MINISTERIO DE RELACIONES LABORALES		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022540287
101		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
airporturismo@outlook.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0995318512
SITIO WEB	FAX	022540287

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ ABRIGO SOCRATES DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714767058
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/11/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITUMBE
CIUDADELA	QUITUMBE	BARRIO	
CALLE	AV CONDOR NEAN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUR DE QUITO	CONJUNTO	SOL DEL SUR
BLOQUE	7	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	parque quitumbe
CORREO ELECTRÓNICO	socrapelotero_@hotmail.com	TELEFONO	022647980
		CELULAR	0995318512



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JIMENEZ ABRIGO SOCRATES DAVID

Identificación 1714767058

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

