

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DELLAIR SERVICES S.A.		1791924843001	151402
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
TARQUI		KENNEDY NORTE	FRANCISCO DE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LUIS PLAZA DAÑIN	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CENTRO COMERCIAL SAN MARINO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		N/A	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jbriones@corficonta.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		wvaca@dkms.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		N/A	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	VACA FUENTES VERONICA LETICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001705886
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA ARMENIA	BARRIO	LA ARMENIA
CALLE	DE LA PERSEVERANCIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. PIO JARAMILLO	CONJUNTO	RIVERA II
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO RIVERA II
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	N/A
CAMINO	PARQUE CONOCOTO	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARQUE CONOCOTO
CORREO ELECTRÓNICO	wvaca@hotmail.com	TELEFONO	022444908
		CELULAR	0999249989

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: VACA FUENTES VERONICA LETICIA

Identificación 1001705886

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.