

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTES AEROPUERTO TENA C.A. | | 1591704237001 | 151563 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | NAPO | TENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| SN | | AEROPUERTO 1 | AV. MUYUNA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO |
| AMAZONAS | | | SN |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| CASA | | | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| SN | | | SN |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| SN | | | SN |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| ND | | | 062886734 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| sertycont@hotmail.com | | | 062870081 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR |
| nataliaescobars@hotmail.com | | | 0987793174 |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | TENA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | QUIROZ PALA SEBASTIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602635559 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | NAPO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/8/15 12:00 AM | CANTON | TENA |
| | | PARROQUIA | TENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | VISTA HERMOSA |
| CALLE | FEDERICO MONTERO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | KLEVER CARRERA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | VISTA HERMOSA |
| CORREO ELECTRÓNICO | dnslagor@hotmail.com | TELEFONO | 062870081 |
| | | CELULAR | 0995701581 |

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 |

Nombre: QUIROZ PALA SEBASTIAN

Identificación 0602635559

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.