

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WORLD-LY-WISE PROFESSIONAL SERVICES WPS AERONAUTICAL TECHNICAL SUPPORT S.A.		1791958918001	152584
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CONCEPCION		CHAUPICRUZ	AV. DE LA PRENSA
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANUEL ECHEVERRIA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		PLATINUM	
NÚMERO DE OFICINA		2 A	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A SEGUROS COLONIAL	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		dkasesoriacontable@gmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		diegosantamariac@gmail.com	
SITIO WEB		www.wps-sa.com	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAZON ALMEIDA JAMES VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909888927
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	CORDOVA
CALLE	VICTOR MIDEROS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON BORJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PIREOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
CAMINO	SEGUNDA PARALELA	REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO CORDOVA
CORREO ELECTRÓNICO	vmazon@wps-sa.com	TELEFONO	3318270
		CELULAR	0995077728

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.