

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
WORLD-LY-WISE PROFESSIONAL SERVICES WPS AERONAUTICAL TECHNICAL SUPPORT S.A.		1791958918001	152584	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
WPS SA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LA CONCEPCION		CHAUPICRUZ	AV. DE LA PRENSA	N41-169
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANUEL ECHEVERRIA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PLATINUM	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2 A	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO CLUB OFICIALES	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3318270	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	wps@wps.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	3319472	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	vmazon@wps-sa.com	<b>CELULAR</b>	0995077728	
<b>SITIO WEB</b>	www.wps-sa.com	<b>FAX</b>	099457384	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MAZON ALMEIDA JAMES VICENTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0909888927
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/26/20 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	KENNEDY	<b>BARRIO</b>	KENNEDY
<b>CALLE</b>	VICTOR MIDEROS	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RAMON BORJA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	S/N
<b>CAMINO</b>	SEGUNDA PARALELA	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	BARRIO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vmazon@wps-sa.com	<b>TELEFONO</b>	3318270
		<b>CELULAR</b>	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.