

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN CAMIONETAS AIRELIBRE S.A.	1091715992001	153187	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AIRE LIBRE S.A	PICHINCHA	CAYAMBE	AYORA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
1713946828	SAN FRANCISCO DE CAJAS	PANAMERICANA NORTE	01
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO VICINAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 DEL CONTROL POLICIAL DE CAJAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02364037
CORREO ELECTRÓNICO 1	solidario1234@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nikomer12@hotmail.com	CELULAR	0994952219
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
------------------	-----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUASCOTA FARINANGO JOSE NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713946828
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/1/11 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	CAYAMBE
CIUDADELA		BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	MARCHENA	NÚMERO	OE 1-70
INTERSECCIÓN/MANZANA	BALTRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS GASOLINERA DEL SINDICATO
CORREO ELECTRÓNICO	solidario1234@hotmail.com	TELEFONO	022364037
		CELULAR	0994952219

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

Nombre: CUASCOTA FARINANGO JOSE NICOLAS

Identificación 1713946828

REPRESENTANTE LEGAL

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.