

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SKYAIR CIA. LTDA.		1791986784001	153417
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. AMAZONAS		SAN BLAS202	RAMIREZ DAVALOS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO TURISMUNDIAL		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		202	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL BANCO PACIFICO	117
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2545379
CORREO ELECTRÓNICO 1		meruales@skyairecuador.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		glcrespo@skyairecuador.com	CELULAR
SITIO WEB		www.skyairecuador.com	0998745190
		FAX	022545379

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVADOR CRESPO MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706533971
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	COLINAS DE PICHINCHA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	ARMANDO PESANTES	BARRIO	CHAUPICRUZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	NÚMERO	Oe9-528
BLOQUE		CONJUNTO	CIOLINAS DE PICHINCHA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MONTECERVIN
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	misalcres@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO COLINAS DE PICHINCHA
		TELEFONO	02265859
		CELULAR	0983510568

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: SALVADOR CRESPO MARIA ISABEL

Identificación 1706533971

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.