

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SKYAIR CIA. LTDA.		1791986784001	153417	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN BLAS202	RAMIREZ DAVALOS	117
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TURISMUNDIAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	202	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO PACIFICO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2545379	
CORREO ELECTRÓNICO 1	meruales@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	cybermaster12_09@live.com	CELULAR	0998745190	
SITIO WEB	www.skyairecuador.com	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
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	COLINAS DE PICHINCHA	BARRIO	CHAUPICRUZ
CALLE	ARMANDO PESANTES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	CONJUNTO	CIOLINAS DE PICHINCHA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MONTECERVIN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO COLINAS DE PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	misalcres@hotmail.com	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
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.