

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LONGPAIRPORT SERVICES S.A.	1792123623001	158589	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LONGPAIRPORT SERVICES S.A.	PICHINCHA	QUITO	TABABELA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
0	0	0	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	0	CONJUNTO	0
EDIFICIO/C.C.	Quito Airport Center	BLOQUE	0
NÚMERO DE OFICINA	421	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Terminal Aeroportuario	CAMINO	0
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022818491
CORREO ELECTRÓNICO 1	paola.mendez@longportaviation.com	TELEFONO 2	022818032
CORREO ELECTRÓNICO 2	ana.mora@longportaviation.com	CELULAR	0998394691
SITIO WEB	www.longportsecurity	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDEZ CASTRO PAOLA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1755847652
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	E	BARRIO	AMAGASI DEL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVIGIRAS	NÚMERO	D3B
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION JARDINES DE AMAGASI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	paola.medez@longportaviation.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EMBAJADA AMERICANA
	m	TELEFONO	2818491
		CELULAR	0998394691

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MENDEZ CASTRO PAOLA ANDREA

Identificación 1755847652

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.