

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

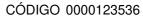
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIO DE AVIACION ALLIED ECUATORIANA C.L.		179220291400	1	162297
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. AMAZONAS	N35-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PABLO SANZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	XEROX		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7MO		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL MINISTERIO D		DE EDUCACION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2251319
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcartagena@deloitte.con	n	TELEFONO 2	3815100
CORREO ELECTRÓNICO 2	adm.ae@outlook.com		CELULAR	0998421054
SITIO WEB		FAX	3815100	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARTAGENA F	PROAÑO MANUEL	SANTIAGO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1706895206
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 1/17/13 12:00 A		AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	AV. AMAZONA	S	NÚMERO	N35-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PABLO S	SANZ	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	XEROX
NÚMERO DE OFICINA	p. 7		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N junto al Ministerio de Educación
CORREO ELECTRÓNICO	csantillan@deld	oitte.com	TELEFONO	023815114

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.

CELULAR

0993255925







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.