

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AURORA DEFENSE SYSTEMS S.A.		1792427452001	168455	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AURORA DEFENSE SYSTEMS S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MONTESERRIN		SIERRA DEL MORAL - EL INCA	LAS MARQUEZAS (CERCA DE ACADEMIA USA)	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DEL PUENTE		CONJUNTO	TORRES DE ALVEAR
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO TORRES DE ALVEAR NORTE		BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	1501		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE DE MONTESERRIN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022509141
CORREO ELECTRÓNICO 1	amitallydomenic1998@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	katiamejiamejia30@hotmail.com		CELULAR	099822638
SITIO WEB			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	ENDARA ESTRELLA JAIME HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700524794
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/20/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE MARQUESAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DEL PUENTE	CONJUNTO	TORRES DE ALVEAR
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	TORRES DE ALVEAR
NÚMERO DE OFICINA	1501	KM	
CAMINO	MONTESERRIN	REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESERRIN
CORREO ELECTRÓNICO	saturno5a@hotmail.com	TELEFONO	6037957
		CELULAR	0999822638

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.