

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS AEROFOR S.A.		1691715422001	172485
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PASTAZA	MERA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LINDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE LUIS JACOML	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FUNDACION ITEC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ANTIGUO HOSPITAL VOZ ANDES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032795954
CORREO ELECTRÓNICO 1	clstock.cjt@gmail.com	TELEFONO 2	032795199
CORREO ELECTRÓNICO 2	g.ortiz@aerofor.net	CELULAR	0984497888
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	MERA
-----------	---------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ ORELLANO GALO DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1600194961
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NÓMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/08/13 0.00	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA		BARRIO	LINDO
CALLE	RIO PINDO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA UNIDAD	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA SEDE DE LA COMPAÑIA AL PAYAN
CORREO ELECTRÓNICO	clstock.cjt@gmail.com	TELEFONO	02795199
		CELULAR	0984497888

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.



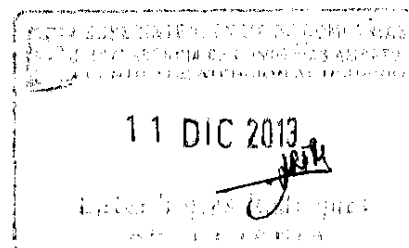
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CREDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: / ORTIZ ORELLANO GALO DANIEL
Identificación 1600194961



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.