

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INTERNATIONAL AIRMEDIA GROUP S.A.S.	1792517168001	179751
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	BELLAVISTA	AV 6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
IGNACIO BOSSANO		EL BATAN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
EDIF. TORRE BOSSANO		N33-32
NÚMERO DE OFICINA	KM	
410		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A DOS CUADRAS DE LA PLAZA ARGENTINA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	026014212
170511		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	023825396
info@abadhel.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	098160995
eguaman@abadhel.com		
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	CHAPARRO CORREA MARIA LUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726142910
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Diego de Almagro	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avenida de la Republica	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio El Triangulo
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal de la Telefonica
CORREO ELECTRÓNICO	ticomany8@gmail.com	TELEFONO	Movistar
		CELULAR	022543355
			0998302219

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
12 NOV. 2014
OPERADOR 16
QUITO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías y Valores a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

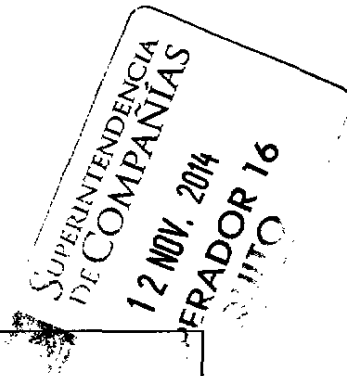
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

Chaparro Correa

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAPARRO CORREA MARIA LUZ

Identificación 1726142910



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.