

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE
AERO AMAG TOURS AGENCIA DE VIAJES "ATAVIA" CIA.LTDA.		0993189227001	0993189227001		313512
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
				VILLAS DEL REY	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FICIO/C.C.			BLOQUE	SL 4
NÚMERO DE OFICINA	CINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN VILLAS	IA UBICACIÓN VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE GUILLEF			CAMINO	VIA A DAULE
CASILLERO POSTAL		TELEI			046039183
CORREO ELECTRÓNICO 1 sercont	rib@hotmail.com	ail.com TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 fabiano	_2302@hotmail.cor	n CELULAR		ELULAR	0998552792
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		С	ANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	ITE LEGAL O AF	PODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	OÑA SAMANIEC	O CARLOS FABIAN			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN		IDENTIFICACIÓN	0604013664
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL P	PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		., C	CANTON		GUAYAQUIL
		:9/19 12:00 AM		QUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL					
CIUDADELA			BARRIC		
CALLE	villas el rey	N	IÚMER	0	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	villas el rey	C	CONJUI	NTO	VILLA DEL REY
BLOQUE		E	DIFICI	O/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			M		8
CAMINO VIA A DAULE		R	REFERENCIA UBICACIÓN		N ETAPA PRINCIPE GUILLERMO
CORREO ELECTRÓNICO	sercontrib@hotm	nail.com T	ELEFC	ONO	046039183
		C	CELULA	AR	0998002893

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OÑA MENDOZA CARLOS IGNAC	CIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601789787
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/29/19 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/29/19 12.00 AWI	PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA	LA SABOYA CIVIL	BARRIO	
CALLE	calle 5	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	pasaje 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5
CAMINO	PANAMERICANA NORTE	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL AEREOPUERTO
CORREO ELECTRÓNICO	carlos_1962@hotmail.es	TELEFONO	032964937
		CELULAR	0998313285

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	Х
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: OÑA SAMANIEGO CARLOS FABIAN

Identificación 0604013664

REPRESENTANTE LEGAL

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.