

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS AEREOS EJECUTIVOS SAEREO S.A.	1791273028001	48390	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
LA CONCEPCION	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	AEROPUERTO	INDANZA	OE2-07
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	SAEREO	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ANTIGUO AEROPUERTO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	--	TELEFONO 1	2261776
CORREO ELECTRÓNICO 1	scamacho@grupoaries.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	--	CELULAR	0999447203
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	CABEZAS QUIROZ JORGE RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702763747
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/02/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	EL BOSQUE	BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	OE9	NÚMERO	N44-208
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL PARRQUE	CONJUNTO	-
BLOQUE	--	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	--	KM	-
CAMINO	--	REFERENCIA UBICACIÓN	HACIA ARRIBA DEL C.C. EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	jcabezas@saereo.com	TELEFONO	0223317184
		CELULAR	0999447203

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.

7 - MAY 2014  
OPERADOR 3  
QUITO

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CABEZAS QUIROZ JORGE RODRIGO  
Identificación 1702763747

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.