

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KLM CIA REAL HOLANDESA DE AVIACION SA	0990109443001	4840	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CORUÑA	1242
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DOCE DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA PLAZA ARTIGAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	2962	TELEFONO 1	022550061
CORREO ELECTRÓNICO 1	marie-noelle.landazuri@klm.com	TELEFONO 2	022502459
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994203202
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	INTERSERVICES S.C.C.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RUC	No. DE IDENTIFICACIÓN	0591724460001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/02/15 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CALLE	PANAMERICANA NORTE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	HACIENDA LA CALERITA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lgonzalez@pazhorowitz.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MTS DEL MERCADO MAYORISTA 3982900
		TELEFONO	
		CELULAR	0998358505



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	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: INTERSERVICES S.C.C.

Identificación 0591724460001

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.