

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA AURAZUL S.A.		1791283821001	48775	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AURAZUL S.A.		PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	DE LOS GRANADOS	E12-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLIMES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ECUAWAGEN S.A.	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	EC170104	TELEFONO 1	3731450	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sonia.calero@azul.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	azul@azul.com.ec	CELULAR	0998559412	
SITIO WEB	www.azul.com.ec	FAX	022254083	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOBAR CARRION SEBASTIAN JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704738184
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NACIONALIDAD		
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SAN ISIDRO DEL INCA	PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	GUAYACANES	BARRIO	SAN ISIDRO DEL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ALAMOS	NÚMERO	N50-112
BLOQUE	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	EDIFICIO/C.C.		
CAMINO	KM		
CORREO ELECTRÓNICO	sebastian.tobar@azul.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO SEK
		TELEFONO	2406136
		CELULAR	0993101193

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.