

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
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		JIPIJAPA	PABLO CLAUDEL
INTERSECCIÓN/MANZANA		ISLA PINZON	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			N41-61
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRAS POLICIA JUDICIAL AV 6 DE DICIEMBRE	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		EC170104	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		isabel.mosquera@azul.com.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		azul@azul.com.ec	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.azul.com.ec	TELEFONO 2
			CELULAR
			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	TOBAR CARRION SEBASTIAN JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704738184
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN ISIDRO DEL INCA	BARRIO	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	GUAYACANES	NÚMERO	N50-112
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ALAMOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO SEK
CORREO ELECTRÓNICO	sebastian.tobar@azul.com.ec	TELEFONO	2406136
		CELULAR	0993101193

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

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

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.