

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SISTEMAS AEREOS DE COMERCIO SADECOM CIA. LTDA.		1791090055001	50086	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BOUGUER		QUITO TENIS	AV. AMERICA	N40-81
EDIFICIO/C.C.	S/N		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL REDONDEL DE LA Y		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	informacion@sadecom.com		TELEFONO 1	022277838
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlos.ibarra@sadecom.com		TELEFONO 2	022258649
SITIO WEB			CELULAR	0995684786
			FAX	022920939

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IBARRA MUÑOZ CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716759947
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	AMAGASI	PARROQUIA	LLANO CHICO
CALLE	AVIGIRAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE M	NÚMERO	146
BLOQUE		CONJUNTO	JARDINES DE AMAGASI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SONIA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.ibarra@sadecom.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PARALELO EMBAJADA AMERICANA
		TELEFONO	2928259
		CELULAR	0987307432

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: IBARRA MUÑOZ CARLOS ALBERTO

Identificación 1716759947

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.