

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AEROCAR TRAVEL S.A.		1792263689001	60751	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AEROCAR SOLUTIONS		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	RABIDA	N25-54
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE COLON Y STA. MARIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GRUPO GEOMIL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARRILLADAS COLUMBIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023944490	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cvalencia@aerocar.com.ec	TELEFONO 2	023040062	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cvalencia@aerocar.ec	CELULAR	0984171860	
SITIO WEB	www.aerocar.com.ec	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	VALENCIA ESCOBAR RUPERTO HIPOLITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400671574
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/15 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	IBARRA	BARRIO	LA FLORIDA 1
CALLE	6	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE A 73	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS CANCHAS LIGA LA CONCORDIA
CORREO ELECTRÓNICO	cvalencia@grupogeomil.com	TELEFONO	022906303
		CELULAR	0998219636

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.