

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DRONESUR SISTEMAS NO TRIPULADOS S.A.		0992905298001	700545
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
Dronesur Sistemas No Tripulados SA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		Benjamín Carrión	32
INTERSECCIÓN/MANZANA	0111	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	City Office	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	921	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio City Office	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2977979
CORREO ELECTRÓNICO 1	asanchez@dronesur.net	TELEFONO 2	991866511
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulo_sanchez@hotmail.com	CELULAR	0988713622
SITIO WEB	dronesur.net	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE PARRALES AMALIA FRANCISCA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901157008
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/15 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA	QUINTA PATRICIA	BARRIO	
CALLE	CALLE VICENTE ASAN	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO ALBERT EINSTEIN
CORREO ELECTRÓNICO	asanchez@dronesur.net	TELEFONO	2977979
		CELULAR	0988713622

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.