

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|   | 1 OT INIOLATITO                  | DE AUTUAL       | IZACION DE DAT   | 00                |       |  |  |  |
|---|----------------------------------|-----------------|------------------|-------------------|-------|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMP                  | PAÑÍA                            |                 |                  |                   |       |  |  |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |                                  | RUC             |                  | EXPEDIENTE        |       |  |  |  |
| TRANSPORTALAIRE S.A.                    |                                  | 1792667348001   | 1                | 707313            |       |  |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL                        |                                  | PROVINCIA       | CANTON           | I PARROQUIA       |       |  |  |  |
|   |                                  | PICHINCHA       | QUITO            | QUITO             |       |  |  |  |
| CIUDADELA                               |                                  | BARRIO          | CALLE            | NÚMERO            |       |  |  |  |
|   |                                  |                 | ALBERTO EIN      | STEIN N80-175     |       |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA CESAR BORJA        |                                  | CONJUNTO        |                  | ТО                |       |  |  |  |
| EDIFICIO/C.C.                           | EDIFICIO VICTORIA                |                 | BLOQUE           |                   |       |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                       | PB                               |                 | KM               |                   |       |  |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    | ATRAS DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO |                 | CAMINO           |                   |       |  |  |  |
| CASILLERO POSTAL                        |                                  |                 | TELEFONO         | 1 23360914        |       |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | wendy.cardenas@grupoalaire.com   |                 | TELEFONO         | 2 23360854        |       |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | daniel.torres@grupoalaire.com    |                 | CELULAR          | 0995496058        |       |  |  |  |
| SITIO WEB                               | www.grupoalaire.com              |                 | FAX              |                   |       |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL      |                                  |                 |                  |                   |       |  |  |  |
| PROVINCIA                               | PICHINCHA                        |                 | CANTON           | QUITO             | QUITO |  |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO                 | D DEL REPRESENTA                 | NTE LEGAL O     | APODERADO        |                   |       |  |  |  |
| TIPO DE PERSONA                         | PERSONA NAT                      | ΓURAL           |                  |                   |       |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                     |                                  | S SONIA ALEJAND | DRA              |                   |       |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                  | CEDULA                           |                 | No. DE IDENTIFIC | CACIÓN 1721441143 |       |  |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL |                                  |                 | NACIONALIDAD     | ECUADOR           |       |  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                     | PRESIDENTE                       |                 | PROVINCIA        | PICHINCHA         |       |  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                | 4/8/16 12:00 AM                  | Л               | CANTON           | QUITO             |       |  |  |  |

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**MERCANTIL CIUDADELA** 

**CALLE** 

4/8/16 12:00 AM

**PARROQUIA** 

**BARRIO QUITO NORTE** 

QUITO

n61-88

FRENTE AL PARQUE QUITO

INTERSECCIÓN/MANZANA

**BLOQUE** 

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE OFICINA **CAMINO** 

**GUILLERMO CORNEJO** S/N

aleyis9427@gmail.com

EDIFICIO/C.C. KM

**CONJUNTO** 

NÚMERO

REFERENCIA UBICACIÓN

NORTE 023360854 **TELEFONO CELULAR** 0987330711

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

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL            |                       |                                     |  |  |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | VEGA EGAS APARICIO VICENTE |                       |                                     |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702142389                          |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | _ INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 4/8/16 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                               |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 4/0/16 12:00 AIVI          | PARROQUIA             | QUITO                               |  |  |
| CIUDADELA                                |                            | BARRIO                | CARCELEN                            |  |  |
| CALLE                                    | EINSTEIN ALBERTO           | NÚMERO                | n80-175                             |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | CESAR BORJA                | CONJUNTO              |                                     |  |  |
| BLOQUE                                   |                            | EDIFICIO/C.C.         | VICTORIA                            |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        | 101                        | KM                    |                                     |  |  |
| CAMINO                                   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL HOSPITAL SAN<br>FRANCISCO |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | apavega@alaireecuador.com  | TELEFONO              | 3360914                             |  |  |
|  |                            | CELULAR               | 0996332142                          |  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |   |    |   |  |  |  |
|--|----|---|----|---|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | Χ | NO |   |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | Χ |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | Χ |  |  |  |
| ¿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.