



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

AEROVANA S.A.

RUC

0991450742001

EXPEDIENTE

81783

NOMBRE COMERCIAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

ROCAFUERTE

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

VELEZ

NÚMERO

616

INTERSECCIÓN/MANZANA

GARCIA AVILES

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

ILLINGWORTH

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA

9 OF2

KM

REFERENCIA UBICACIÓN

ARRIBA DE ALMACENES DE MÚSICA CLAVEROL

CAMINO

CASILLERO POSTAL

TELÉFONO 1

046001499

CORREO ELECTRÓNICO 1

gastoncontrol@hotmail.com

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2

gastoncontrol@hotmail.com

CELULAR

0997722073

SITIO-WEB

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

BASANTES RUIZ FRANCIA HILDA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0902089069

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

1/09/11 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

PARROQUIA

ROCAFUERTE

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

VELEZ

NÚMERO

616

INTERSECCIÓN/MANZANA

GARCIA AVILES

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

ARRIBA DE ALMACEN DE

CORREO ELECTRÓNICO

gastoncontrol@hotmail.com

TELÉFONO

046001499

CELULAR

0997722073

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
R.E.C.U.B.O

HORA:

20 DIC 2014 11:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: N. Michelle



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Francía Basantes

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BASANTES RUIZ FRANCIA HILDA

Identificación 0902089069

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

