

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AEROVÍAS ORIENTALES AERORIENT CIA. LTDA.		1791401018001	86135
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	PASAJE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VIA A CUENCA		SITIO LA PLAYA	PISTA DE AVIACION AMABLE CALLE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
ENTRADA A LA PISTA DE AVIACION			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072914399
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
aerovias.orientales@hotmail.com		CELULAR	0994139541
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	072914399
mosqueral_85@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		DELGADO MACIAS ANGELICA DOLOROZA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
INDIVIDUAL			1306653385
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
GERENTE		PROVINCIA	EL ORO
CARGO QUE DESEMPEÑA		CANTON	MACHALA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		PARROQUIA	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
UNIORO		NÚMERO	sn
CALLE		CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CLUB 9 DE
CAMINO		TELEFONO	OCTUBRE
CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR	072933318
pedrovinicio62@hotmail.com			0967986706

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.