

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		S/N	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRADA A LA PISTA DE AVIACION	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		aerovias.orientales@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		maferjz2102@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

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		MUÑOZ DELGADO ANA BELEN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/24/18 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA		UNIORO	PARROQUIA
CALLE		CDLA UNIORO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		4	BARRIO
BLOQUE			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			SN
CAMINO			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO		aerovias.orientales@hotmail.com	EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			TELEFONO
			CELULAR

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

Nombre: MUÑOZ DELGADO ANA BELEN

Identificación 0706119450

REPRESENTANTE LEGAL

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.