

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AAASACORPORATION S.A.		1791358643001	85654
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GRANOBLES	VIA A GRANOBLE
			NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A LA FINCA SISAPAMBA	CONJUNTO	BARRIO GRANOBLES
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2 Y 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FINCA SISAPAMBA	CAMINO	PANAMERICANA NORTE KM 2 Y 1/2
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023614173
CORREO ELECTRÓNICO 1	marianacastillo@aaaltarosa.com	TELEFONO 2	023617133
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcastillolozada@gmail.com	CELULAR	0997013744
SITIO WEB	www.aaasacorporation.com	FAX	023614163

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CANELOS GALLEGOS RICARDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915319958
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	cumbaya	BARRIO	chambala
CALLE	CAMINO DE LA VIÑA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	CHAMBALA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	camino de la viña
CORREO ELECTRÓNICO	marianacastillo@aaaltarosa.com	TELEFONO	022119130
		CELULAR	0997013744

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	CANELOS ACEVEDO RICARDO GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704497179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URBANIZACIÓN CUNUCBAMBA, CASA NO. 40, TUMBACO, QUITO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA INTEROCEANICA	CONJUNTO	URB.CUNUCBAMBA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	ricardocanelos@aaaltarosa.com	TELEFONO	026020118
		CELULAR	0997015053

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GIORGINI RENATO VICTOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	549930121
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@aaaltarosa.com	TELEFONO	3614163
		CELULAR	0988391334

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CANELOS ACEVEDO RICARDO GUSTAVO

Identificación 1704497179

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.