

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

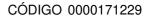
		INVIOLATIO			CIVIDE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMPA	ΑÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPED	EXPEDIENTE	
AQUATOURS CIA. LTDA.			2091710091001			100044		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARRO	QUIA	
			GALAPAGOS		SANTA CRUZ			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMER	lO	
			LAS NINFAS		SEYMOR NORTE	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRAGAT	Α			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
	A DOS C	UADRAS DEL ME	RCADO MUNICI	PAL	CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	05252623	4	
	omar.odis	seo@gmail.com			TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	alozanoc	zs5@gmail.com			CELULAR	09947861	20	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LE	GAL						
PROVINCIA GALAPAGOS				CANTON	SANTA C	RUZ		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APOE	ERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES			NO ROBERTO EDGARDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. E	DE IDENTIFICACIÓ	V 09060	062955	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL	INDIVIDUAL		NAC	ONALIDAD	ECUA	ADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PRO	VINCIA	GALA	APAGOS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/16/10 12:00 AM	1	CANTON PARROQUIA		SANT	A CRUZ	
		0/10/10 12:00 AW	1			PUEF	RTO AYORA	
CIUDADELA				BARI	RIO			
CALLE		SEYMOR NORTI	E	NÚM	ERO	1234		
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRAGATA		CON	JUNTO			
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO					ERENCIA UBICACI		S CUADRAS DEL CADO MUNICIPAL	
CORREO ELECTRÓNICO		galapagosaquato	urs@hotmail.com	TELE	FONO	05252		

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.

CELULAR

0984951857







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
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.