



FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013

CÓDIGO 000000531

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

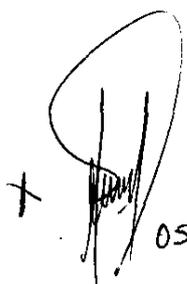
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TURISGAL S.A.	0992363673001	116145	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL	PUERTO BAQUERIZO MORENO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	ESPAÑOLA	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CHARLES DARWIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA POLICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	05521633
CORREO ELECTRÓNICO 1	turisgal@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994454521
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SAN CRISTÓBAL
------------------	-----------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHANGOTASIG CAIZA MANUEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501954341
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/06/04 0:00	CANTON	SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO BAQUERIZO MORENO
CALLE	Rosa Olaya	BARRIO	Palmeras
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL PROGRESO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	operaciones@martourgal.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Via al Progreso 4ta entrada
		TELEFONO	052521610
		CELULAR	0994454521


050195434-1



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; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.



FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013

CÓDIGO 0000000531

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHANGOTASIG CAIZA MANUEL EDUARDO
Identificación 0501954341

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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