



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

10692

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|--|------------------|--|--|--|-------|-----------------------------------|-------|------------|-------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 1 7 9 0 1 0 5 4 2 3 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 6 1 5 | | | | |
| METROPOLITANA DE PROMOCIONES METROPROMOCIONES CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | | CANTÓN: QUITO | | | CIUDAD: QUITO | | | | | PARROQUIA: LA CAROLINA | | | | | | |
| CALLE: CHECOSLOVAQUIA | | | | | | | NUMERO: E6-40 | | | PISO/OFCINA P.B. | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: SUIZA | | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 2 2 | | 2 5 2 | | 5 9 2 | | | |
| | | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | FAX | | 0 2 2 | | 2 4 3 | | 4 5 6 | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO ANACAPRY | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: gsalmor@salmor.com.ec | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Prom.toda clase de actividades que se relacionen con servicios turísticos, así como actividades propias de Mayorista de Turismo, Agencia de Viajes y Turismo Internacional, operadora de turismo nacional e internacional | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) N7912.00 | | | | | | |



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

05 ABR. 2012

OPERADOR 9
QUITO

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 0 4 |

Maria T. Mora Vivanco

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA T. MORA VIVANCO

Identificación: 1 7 0 3 9 1 2 0 1 2