

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GALAPAGOS SAFARI CAMP S.A. GSC		2091755672001	123133	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GALAPAGOS	SANTA CRUZ	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SECTOR SALASACA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A LA FINCA EL CHATO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FINCA EL CHATO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	053013011
CORREO ELECTRÓNICO 1	michael@galapagossafaricamp.com		TELEFONO 2	053013006
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0993647429
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAUTERS KATRIEN M J		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0956085930
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BELGICA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/14 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FINCA EL CHATO
CORREO ELECTRÓNICO	katrien@galapagossafaricamp.com	TELEFONO	3013011
		CELULAR	0982968228

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

13 AGO 2014 HORA:

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *M. Calderón*

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; 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	MESDAG BURGERHOUT MICHAEL RODERICK		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723191332
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	HOLANDA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/06/12 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SN <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO	SN <input checked="" type="checkbox"/>
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN <input checked="" type="checkbox"/>	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FINCA EL CHATO
CORREO ELECTRÓNICO	michael@galapagossafaricamp.com	TELEFONO	2040284
		CELULAR	0993647429

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

**GALAPAGOS
SAFARI CAMP**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MESDAG BURGERHOUT MICHAEL RODERICK
Identificación 1723191332

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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