



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

Nº

SC.NEC.124947.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                    |         |                           |                     |  |             |  |                   |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |
|------------------------------------|---------|---------------------------|---------------------|--|-------------|--|-------------------|--|------------------------|--|-------------------|---------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |         | RUC                       |                     |  |             |  |                   |  |                        |  |                   | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |
| ISAGALTOURING S.A.                 |         | 0 9 9 2 5 0 5 5 8 3 0 0 1 |                     |  |             |  |                   |  |                        |  |                   | 1 1 2 4 9 4 7 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                         | CANTÓN: |                           | CIUDAD:             |  |             |  | PARROQUIA:        |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |
| GALAPAGOS                          | ISABELA |                           | PUERTO VILLAMIL     |  |             |  | PUERTO VILLAMIL   |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |
| CALLE:                             |         |                           | NUMERO:             |  |             |  | PISO/OFICINA      |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |
| AV. OTERO REAL                     |         |                           | S/N                 |  |             |  |                   |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                      |         |                           | TELÉFONO 1          |  | TELÉFONO 2  |  | FAX               |  | CORREO ELECTRÓNICO:    |  | COD. ACT. (CIU 4) |               |  |  |  |  |
| AV. CONOCORPUS                     |         |                           | 0 5 2               |  | 5 2 9 0 8 9 |  | 0 4 2 8 3 0 9 5 1 |  | veritoendo@hotmail.com |  | N7990.05          |               |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:           |         |                           | CORREO ELECTRÓNICO: |  |             |  |                   |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:     |         |                           | COD. ACT. (CIU 4)   |  |             |  |                   |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE FOMENTO DEL TURISMO |         |                           | N7990.05            |  |             |  |                   |  |                        |  |                   |               |  |  |  |  |

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 el artículo 1 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 1 | 0 4 | 2 1 |

*Enrique Tamariz Amador*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AB. ENRIQUE TAMARIZ AMADOR

Identificación 0 9 1 1 0 1 8 4 5 5