



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

AÑO

2010

Nº

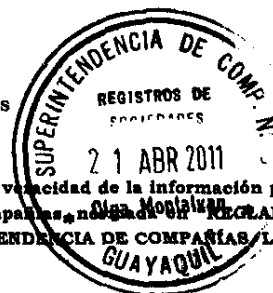
SC.NEC.124947.2010.1

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               |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| AV. CONOCORPUS                     |         |                           |                 | 0 5 2 5 2 9 0 8 9      |                 |            |  | 0 4 2 8 3 0 9 5 1 |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:           |         |                           |                 | CORREO ELECTRÓNICO:    |                 |            |  |                   |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
|                                    |         |                           |                 | veritoendo@hotmail.com |                 |            |  |                   |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| 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, no obstante el 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 1 | 0 4 | 2 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AB. ENRIQUE TAMARIZ AMADOR

Identificación: 0 9 1 1 0 1 8 4 5 5