

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
GALAPAGOS DAVATOURS S.A. GADAVATOURS		0992499621001	126128
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			AV. CHARLES DARWIN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
JOSE VILLAMIL			S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	<b>PLANTA BAJA</b>
		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>
JUNTO AL HOTEL SAN FRANCISCO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>CELULAR</b>	<b>FAX</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			
galapagosdavatours@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			
<b>SITIO WEB</b>			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SAN CRISTÓBAL
------------------	-----------	---------------	---------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CORDOVA LARA FABRICIO ARISTOBULO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	2000030961
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/11/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAN CRISTÓBAL
		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO BAQUERIZO MORENO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV CHARLES DARWIN	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JOSE DE VILLAMIL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	PLANTA ALTA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL HOTEL SAN FRANCISCO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	galapagosdavatours@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	046001087
		<b>CELULAR</b>	0997220304



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	AGUIRRE ORTEGA KARINA RAQUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914652862
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/11/12 12:00 AM	CANTON	SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO BAQUERIZO MORENO
CALLE	AV CHARLES DARWIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE DE VILLAMIL	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	galapagosdavatoursa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL SAN FRANCISCO 053010552
		TELEFONO	
		CELULAR	0997221490

**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 BIENES	SI	NO	X




FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CORDOVA LARA FABRICIO ARISTOBULO  
Identificación 2000030961

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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