



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.130662.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|--|---------------------|------------|---|---|--------------|-------------------|---|---------------|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | |
| NUCAPACHA TRAVEL S.A. | | 0 9 9 2 6 0 4 7 5 1 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 3 0 6 6 2 | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | URDESA | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| BALSAMOS SUR | | | | | 308 | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 6 | 2 | 0 | 5 | 5 | 3 | |
| ENTRE TODOS LOS SANTOS | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| | | | | | INFO@NUCAPACHA.COM | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | |
| Se dedicará a fomentar el turismo nacional en el continente y en las Islas Galápagos mediante la instalación y administración de agencias de viajes, etc | | | | | | | | | | N7911.00 | | | | | |

- 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 |
| | | |

Ma. Carolina Jataza
 Ma. Carolina Jataza

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MA CAROLINA JATAZA

Identificación: 0911672319

