



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

AÑO

2011

Nº

SC.NIF.139497.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																			
		1 7 9 2 3 1 8 6 4 5 0 0 1										1 3 9 4 9 7																			
DISTRIBUIDORA DELIGALAPA SA.																															
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:																					
GALAPAGOS		SANTA CRUZ				PUERTO AYORA				PUERTO AYORA																					
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA																	
CALLE LOBO MARINO										S/N																					
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0		5		2		5		2		4		9		5		4			
										TELÉFONO 2																					
										FAX		0		5		2		5		2		4		9		5		4			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:																					
										fdelatorre@latinrootstravel.com																					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)																					
COMERCIALIZACION, DISTRIBUCION, VENTA, FABRICACION DE BIENES MUEBLES PERECIBLES										L6810.01																					

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
20 12	0 9	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FELIPE DE LA TORRE

Identificación: 1 7 0 4 2 1 6 9 0 0

