



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

AÑO

2011

Nº

SC.NIIF.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: GALAPAGOS	CANTÓN: SANTA CRUZ	CIUDAD: PUERTO AYORA	PARROQUIA: PUERTO AYORA																		
CALLE: CALLE LOBO MARINO			NUMERO:		PISO/OFICINA																
			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: COMERCIALIZACION, DISTRIBUCION, VENTA, FABRICACION DE BIENES MUEBLES PERECIBLES			COD. ACT. (CIU 4) 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

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

21 SET. 2012

OPERADOR 2
QUITO