

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUIDORA DEL GALAPA S.A.	1792318645001	139497	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	AV. BALTRA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES BINFORD	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO NACIONAL GALAPAGOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026034837
CORREO ELECTRÓNICO 1	fdelatorre@latinrootstravel.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	garciani77@hotmail.com	CELULAR	0999263804
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DE LA TORRE ESPINOSA FELIPE ADRIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704216900
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ITCHIMBIA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CARLOS MONTUFAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL MONITOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GLOVERES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOSPITAL CRUZ BLANCA
CORREO ELECTRÓNICO	fdelatorre@latinrootstravel.com	TELEFONO	022448035
		CELULAR	0999263804



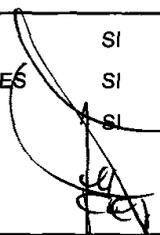
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DARQUEA PALLARES JUAN SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706665427
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	LA PRIMAVERA
CALLE	MIGUEL ANGEL	NÚMERO	70
INTERSECCIÓN/MANZANA	VASARI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL DE LOS VALLES
CORREO ELECTRÓNICO	sebastiandarquea@hotmail.com	TELEFONO	022894443
		CELULAR	0999451825

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 REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

 Nombre: DE LA TORRE ESPINOSA FELIPE ADRIAN
 Identificación 1704216900

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

