

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GALAPAGOS SAUL TOUR OPERADOR S.A. GALASAUTOUR		2091758477001	145201	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
GALAUTOUR		GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
PIQUERO		ISLA DUCAN	PIQUERO	052526806
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ISLA DUNCAN		<b>CONJUNTO</b>	av baltra
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	baltra		<b>BLOQUE</b>	1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N		<b>KM</b>	DOS
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	av baltra		<b>CAMINO</b>	tres
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	088678472
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mburbano-10@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	052526806
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>	088678472
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	052526806

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ALDAZ HUGO EDWIN VICENTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1600263212
<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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	09/03/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO AYORA
<b>CIUDADELA</b>	av baltra	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	piquero	<b>NÚMERO</b>	0988678472
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	y isla duncan	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	balta
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	05252	<b>KM</b>	dos
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	fren te a la isala
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mburbano-10@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	
		<b>CELULAR</b>	



*Maria E. Burbano Villan*  
09-0964281-1

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

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: ALDAZ HUGO EDWIN VICENTE  
Identificación 1600263212

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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