SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/05/2019 CÓDIGO TZ8I6YBAYD

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GALAPAGOS SAUL TOUR OPERADOR S.A. GALASAUTOUR	2091758477001	145201

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PIQUERO	ISLA DUCAN	PIQUERO	2

INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA DUNCAN	CONJUNTO	av baltra
EDIFICIO/C.C.	BALTRA	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	DOS
REFERENCIA UBICACIÓN	AV BALTRA	CAMINO	tres
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	088678472
CORREO ELECTRÓNICO 1	maisabelgonzalezv@gmail.com	TELEFONO 2	053015354
CORREO ELECTRÓNICO 2	galasautour@hotmail.com	CELULAR	0988678472
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALDAZ HUGO EDWIN VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600263212
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/12 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA	av baltra	BARRIO	
CALLE	PIQUERO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	y isla duncan	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	balta
NÚMERO DE OFICINA	05252	KM	dos
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	fren te a la isala
CORREO ELECTRÓNICO	maisabelgonzalezv@gmail.com	TELEFONO	052526806
		CELULAR	0988678472

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.