

**AÑO** 2008 **Nº** 50 0207933

FORMULARIO SC

#### A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|    |                                                                          |                |                 |                        |                                       |                             |                        |                               |
|----|--------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------------|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>Ecuadorian Taxi & Rummy Travel S.A        |                | 02              | RUC<br>179209770300103 |                                       | EXPEDIENTE<br>157681        |                        |                               |
| 04 | PROVINCIA<br>Pichincha                                                   | 05             | CANTÓN<br>Quito | 06                     | CIUDAD<br>Quito                       |                             | 07                     | PARROQUIA<br>La Magdalena     |
| 08 | CALLE<br>García Moreno                                                   |                |                 | 09                     | NÚMERO<br>17-05                       | 10                          | TELÉFONO:<br>022571115 |                               |
|    |                                                                          |                |                 |                        | FAX:                                  |                             |                        |                               |
| 11 | INTERSECCIÓN<br>Olmedo                                                   |                |                 | 12                     | EDIFICIO C. COMERCIAL<br>Radio Tarquí |                             | 13                     | PISO, DEPTO., OFICINA<br>PB   |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br>Agencia de Viajes y Operadora Turística |                |                 | 15                     | CÓD. ACTIV.                           |                             | 16                     | EMAIL<br>info@pttravel.com    |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br>Lema Montenegro Jenny Beatriz                     |                |                 | 18                     | CÉDULA<br>1713677175                  |                             | 19                     | CARGO<br>Presidente Ejecutivo |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                         |                |                 |                        |                                       | AUDITOR EXTERNO<br>R.N.A.E. |                        |                               |
|    | DIRECCIÓN                                                                | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN      | OTROS                  | 21                                    |                             |                        |                               |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL

for

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL