



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

AÑO

2011

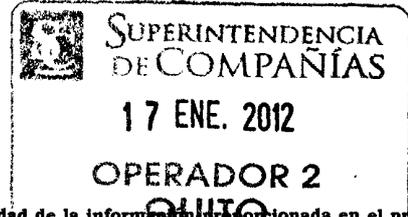
Nº

SC.NEC.161891.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |                 |                           |  |  |   |  |                    |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|--|-----------------|---------------------------|--|--|---|--|--------------------|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                 | RUC                       |  |  |   |  |                    |  |  |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA DE OPERACIONES TURISTICAS<br>MAYANTIKA CIA LTDA               |                 | 1 7 9 2 1 7 8 2 2 3 0 0 1 |  |  |   |  |                    |  |  |                   |  | 1 6 1 8 9 1 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>Napo   | CANTÓN:<br>Tena | CIUDAD:<br>Tena           |  |  |   |  | PARROQUIA:<br>Tena |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| CALLE:<br>Carlos Rivadeneyra   |                 |                           |  |  | NUMERO:<br>sn                                     |  |                    |  |  | PISO/OFCINA<br>sn |  |             |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>Ayahuasca   |                 |                           |  |  | TELÉFONO 1  |  |                    |  |  | 0 6 2 8 8 6 6 6 1 |  |             |  |  |  |  |
|  |                 |                           |  |  | TELÉFONO 2  |  |                    |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|  |                 |                           |  |  | FAX   |  |                    |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>sn   |                 |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>josealvarezv2005@yahoo.com |  |                    |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>Actividades de operadores turísticos |                 |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)<br>N7912.0                      |  |                    |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |

- 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 |
| 1 2 | 0 1 | 1 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Molina Machado Betty Yolanda

Identificación:

1 6 0 0 2 3 4 7 1 8