



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

AÑO

2009

Nº

SC.NEC.162384.2009.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |  |  |                |  |  |  |                            |  |                   |  |                     |  |       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|----------------------------|--|-------------------|--|---------------------|--|-------|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                              |  | <b>RUC</b>                |  |  |  |                |  |  |  |                            |  | <b>EXPEDIENTE</b> |  |                     |  |       |  |
| AGENCIA DE VIAJES PAKAYTOURS                                                                                                                                                                                                    |  | 1 5 9 1 7 0 7 4 3 0 0 0 1 |  |  |  |                |  |  |  |                            |  | 1 6 2 3 8 4       |  |                     |  |       |  |
| CIA LTDA                                                                                                                                                                                                                        |  |                           |  |  |  |                |  |  |  |                            |  |                   |  |                     |  |       |  |
| <b>PROVINCIA:</b>                                                                                                                                                                                                               |  | <b>CANTÓN:</b>            |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> |  |  |  | <b>PARROQUIA:</b>          |  |                   |  |                     |  |       |  |
| Napo                                                                                                                                                                                                                            |  | Tena                      |  |  |  | Tena           |  |  |  | Tena                       |  |                   |  |                     |  |       |  |
| <b>CALLE:</b>                                                                                                                                                                                                                   |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | <b>NUMERO:</b>             |  |                   |  | <b>PISO/OFICINA</b> |  |       |  |
| Prerimetral                                                                                                                                                                                                                     |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | sn                         |  |                   |  | sn                  |  |       |  |
| <b>INTERSECCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                            |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | <b>TELÉFONO 1</b>          |  | 0 9 5             |  | 4 8 8               |  | 9 3 0 |  |
| Manuel Maria Rosales                                                                                                                                                                                                            |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | <b>TELÉFONO 2</b>          |  |                   |  |                     |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | <b>FAX</b>                 |  |                   |  |                     |  |       |  |
| <b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |  |                   |  |                     |  |       |  |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | <b>COD. ACT. (CIU 4)</b>   |  |                   |  |                     |  |       |  |
| Actividades de las agencias de viajes dedicadas principalmente a vender servicios de viajes, de viajes organizados, de transporte y de alojamiento, al por mayor y al por menor, al publico en general y a clientes comerciales |  |                           |  |  |  |                |  |  |  | N7911.00                   |  |                   |  |                     |  |       |  |

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".

*Inga Lena Sensenschmidt*

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 3 | 2 0 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Inga Lena Sensenschmidt

Identificación:

1 7 2 5 2 3 2 1 8 3

