

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| ŇO | |
|----|-----|
| | 200 |

2010

SC.NEC.163520.2010.1

| A: DATOS GENERALES: IDE | NTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓ | n de la empre | SA | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|---------------------|------------------------|--------------------|------|-----|--------------|------------|-------|---|----------|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OPERADORA DE TURISMO NABONTOUR S.A. | | RUC | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | |
| | | 2 3 9 | 0 0 0 | 2 | 6 | 0 5 | 0 | 0 1 | 1 | 6 | 3 | 5 | 2 | 0 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | C | | PARROC | | | | | | | QUIA: | | | | | | | |
| SANTO DOMINGO DE | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | | SANTO DOMINGO | | | | | | | CHIGUILPE | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | N | UMER | O: | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| ALEJO CARPANTIER | | | | | - (. | | S/ | N | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | - | | | | TF | CLÉFO | 1 07 | C | 2 | 2 | 7 | 5 | 1 | 4 | 0 | 8 | | |
| PAJAN | | | TI | ELÉFO | NO 2 | T | | | Γ | | П | | | | | | | |
| | | | | | F | λX | | T | | | Π | П | \sqcap | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | C | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| HOTEL LILY | | | | | tiowilly20@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | <u>-</u> | COD. ACT. (CIIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | H4922.01 | | | | | | | | | | | | |

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 "PEGLAMENTO QUE

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA
1 1 0 7 1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ombre: SR. WILSON CARRION M.

Identificación 0 3 0 1 1 7 1 8 5 6



1 9 JUL, 2011

SANTO DOMINGO