



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

AÑO

2009

N°

SC.NEC.163874.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                 |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                     |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|---------------------|--|-------------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                     |  | RUC                       |  |  |  |         |  |  |  |                     |  | EXPEDIENTE  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                 |  | 1 7 9 2 2 2 4 9 9 3 0 0 1 |  |  |  |         |  |  |  |                     |  | 1 6 3 8 7 4 |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| GUIDESTINATIONS CIA. LTDA.                                      |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                     |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                      |  | CANTÓN:                   |  |  |  | CIUDAD: |  |  |  | PARROQUIA:          |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| PICHINCHA                                                       |  | QUITO                     |  |  |  | QUITO   |  |  |  | COTOCOLLAO          |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:                                                          |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | NUMERO:             |  |             |  | PISO/OFCINA |  |  |  |  |  |  |  |
| PASAJE MIGUEL ANGEL                                             |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | OE482               |  |             |  | 1           |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                   |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | TELÉFONO 1          |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| JHON F. KENNEDY                                                 |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | TELÉFONO 2          |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                 |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | FAX                 |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                        |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                  |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)   |  |             |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE OPERACIÓN DEL TURISMO RECEPTIVO Y TURISMO EMISOR |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | 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".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 1 2 | 2 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALEJANDRO JACOME

Identificación: 1 7 1 3 0 7 6 1 4 7

