

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|--|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2009 | N° | |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------|---------------------------|--|--|--|--|------------|--|--|-------------------------------|---|---------------|--------------|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| | | 2 1 9 1 7 1 5 4 3 0 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 6 4 4 4 2 | | | | | | | |
| UMUTOURS AGENCIA DE VIAJES CIA LTDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | |
| SUCUMBIOS | SHUSHUFINDI | SHUSHUNFINDI | | | | | SAN ROQUE | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| VIA PUERTO | | | | | | | | | | 624 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 8 | 5 | 4 | 1 | 9 | 1 | 3 | 5 |
| 1 DE MAYO | | | | | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | FAX | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | contabilidad@expertise.com.ec | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | |
| AGENCIA DE VIAJE | | | | | | | | | | N791 | | | | | | | | | |

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 |
| | | |

Federico Piaguaje

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:

