

FECHA DE EMISIÓN 23/07/2014

CÓDIGO 0000110390

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
OPERADORA DE TURISMO TORTUGATUR C.L.			2091759627001		17	177519	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	P	ARROQUIA	
			GALAPAGOS	ISABELA			
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	N	ÚMERO	
S/N				FRAGATAS	S	'N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ANTO	ONIO GIL		CONJUNT	O S	N	
EDIFICIO/C.C. S/N				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARQUE MU			NICIPAL	CAMINO			
CASILLERO POSTAL S/N			TELEFONO 1		52529383		
ORREO ELECTRÓNICO 1 tourstortuga@hotmail.com			ı	TELEFONO 2	2		
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR	09	93235824	
O WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GALAPAGOS				CANTON	15	SABELA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	•		
TIPO DE PERSONA	IPO DE PERSONA PERSONA NAT		URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES CHANGOTASIG		ALBAN JOSE H	JMBERTO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0501948152	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE				PROVINCIA		GALAPAGOS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/04/14 0:00			CANTON		ISABELA		
		3/04/14 U:UU		PARROQUIA		PUERTO VILLAMIL	
CIUDADELA				BARRIO			
CALLE VIA LOS TALL		ERES	NÚMERO		S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA TALLERES			CONJUNTO				
LOQUE				EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓN		SECTOR CACTUS	
CORREO ELECTRÓNICO josechangotas			g@hotmail.com	TELEFONO		052529182	
·							

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

05 SEP 2014

RECIBIDO
NANDY MORALES R
Hora: 15:10 Firma:



. 0992020263

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 23/07/2014

CÓDIGO 0000110390

0992020263

SI

NO

Х

Х

Х

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL **APELLIDOS Y NOMBRES** CAIZA VILLAMARIN MANUEL **CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 2000021267 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE **PROVINCIA GALAPAGOS** CANTON ISABELA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/04/14 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA PUERTO VILLAMIL** MERCANTIL **CIUDADELA BARRIO** NÚMERO S/N **CALLE VIA LOS TALLERES** INTERSECCIÓN/MANZANA **TALLERES** CONJUNTO EDIFICIO/C.C. **BLOQUE NÚMERO DE OFICINA** KM **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR CACTUS PRREO ELECTRÓNICO tourstortuga@hotmail.com **TELEFONO** 052529182

CELULAR

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO
SI NO
SI NO
SI NO
SI NO
A DEL TE PRESENTANTE LEGAL
Normare RESINEMENTASIS ALBAN JOSE HUMBERTO
Idea 18 20 16 15 2

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/11/2012

A SEP SEL

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.