

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|----------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO | 2011 | N° | SC.WEC.205158-2011-1 |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--|--|---------------------------|------------|-------|-------------|-------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| PROTURIS CIA. LTDA. | | 1 3 9 1 7 6 6 3 5 1 0 0 1 | | | | | | | | | | 2 0 5 1 5 8 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| MANABI | MANTA | MANTA | | | | | MANTA | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFCINA | | | | | | | |
| CALLE 12 AVENIDAS 7 Y 8 | | | | | | 103 | | | PLANTA BAJA | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: DIAGONAL A LA COOP. 15 DE ABRIL | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 5 2 | | 6 1 3 | | 4 9 7 | | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| CENTRO COEMRCIAL MANTA CENTRO | | | | | | asesorialegal@systray.net | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE OPERADORES TURISTICOS | | | | | | N7912.00 | | | | | | | | | | |

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 EMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 2 | 0 4 | 1 3 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ES TE FA NI A B A S U R T O**
Identificación: **1 3 1 1 5 1 2 5 9 2**

