



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

AÑO

N°

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 1 1 3 6 2 5 8 0 0 1		2 8 1 0 4	
GALAPAGOS SUB-AQUA TURISMO CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA	PUERT AYORA		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
AV. CHARLES DARWIN		S/N	PLANTA BAJA		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	5	2
FLOREANA		TELÉFONO 2	0	5	2
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		izambrano@galapagos-sub-aqua.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
ACTIVIDADES 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 REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 8

Nombre: **ODETTE ZAMBRANO HABOUD**  
 Identificación: **0 9 9 0 5 1 0 1 3 0**

