

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GALAPAGOS ART & ADVENTURE TRAVEL GALTRAV S.A.	0992665388001	29721	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL	PUERTO BAQUERIZO MORENO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MANUEL AGAMA	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ALSACIO NORTHIA CALLE S	<b>CONJUNTO</b>	SECTOR PLAYA DE ORO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA HOSTERIA CASA DE NELLY	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	053010970
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	karem_chavez@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0995017768
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SAN CRISTÓBAL
------------------	-----------	---------------	---------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0905863320
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	OLMEDO MORAN ANA MARIA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>CANTON</b>	SAN CRISTÓBAL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PARROQUIA</b>	PUERTO BAQUERIZO MORENO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	20/01/10 0:00	<b>BARRIO</b>	
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	SN
<b>CALLE</b>	MANUEL AGAMA	<b>CONJUNTO</b>	SECTOR PLAYA DE ORO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ALSACIO NORTHIA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA HOSTERIA CASA DE NELLY
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	042889370
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	anamariaolmedo@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0996016596

*Ana Maria Olmedo*  
0905863320



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.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: OLMEDO MORAN ANA MARIA  
Identificación 0905863320

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

