



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

AÑO

2011

N°

30923

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                    |         |                           |         |  |                                    |   |   |             |   |                   |   |            |   |   |  |  |
|------------------------------------|---------|---------------------------|---------|--|------------------------------------|---|---|-------------|---|-------------------|---|------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |         | RUC                       |         |  |                                    |   |   |             |   |                   |   | EXPEDIENTE |   |   |  |  |
|                                    |         | 0 1 9 0 1 0 4 4 5 1 0 1 1 |         |  |                                    |   |   |             |   |                   |   | 3 0 9 2 3  |   |   |  |  |
| VIAJES DELTRAVE CIA LTDA           |         |                           |         |  |                                    |   |   |             |   |                   |   |            |   |   |  |  |
| PROVINCIA:                         | CANTÓN: |                           | CIUDAD: |  |                                    |   |   | PARROQUIA:  |   |                   |   |            |   |   |  |  |
| AZUAY                              | CUENCA  |                           | CUENCA  |  |                                    |   |   | EL SAGRARIO |   |                   |   |            |   |   |  |  |
| CALLE:                             |         |                           |         |  | NUMERO:                            |   |   |             |   | PISO/OFICINA      |   |            |   |   |  |  |
| HNO MIGUEL                         |         |                           |         |  | .9-56                              |   |   |             |   | 1                 |   |            |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br><br>SIMON BOLIVAR |         |                           |         |  | TELÉFONO 1                         | 0 | 7 | 2           | 8 | 2                 | 4 | 5          | 0 | 3 |  |  |
|                                    |         |                           |         |  | TELÉFONO 2                         | 0 | 7 | 2           | 8 | 2                 | 3 | 7          | 3 | 9 |  |  |
|                                    |         |                           |         |  | FAX                                | 0 | 7 | 2           | 8 | 2                 | 3 | 7          | 3 | 9 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:           |         |                           |         |  | CORREO ELECTRÓNICO:                |   |   |             |   |                   |   |            |   |   |  |  |
|                                    |         |                           |         |  | <u>deltravecialtda@hotmail.com</u> |   |   |             |   |                   |   |            |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:     |         |                           |         |  |                                    |   |   |             |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |            |   |   |  |  |
| AGENCIA DE VIAJES                  |         |                           |         |  |                                    |   |   |             |   | H5110,03          |   |            |   |   |  |  |

- 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 2 | 1 2 | 06  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARCO PINÓS B.

Identificación: 010216000-9