



**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 |  |  |  |  |
| MACANASTOURS CIA. LTDA.        |          | 0 1 9 0 1 5 5 7 1 4 0 0 1 |  |  |                           |  |                   |  |     |              |  | 3 1 7 4 7  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                     | CANTÓN:  | CIUDAD:                   |  |  |                           |  | PARROQUIA:        |  |     |              |  |            |  |  |  |  |
| AZUAY                          | QUALACEO | QUALACEO                  |  |  |                           |  | QUALACEO          |  |     |              |  |            |  |  |  |  |
| CALLE:                         |          |                           |  |  | NUMERO:                   |  |                   |  |     | PISO/OFICINA |  |            |  |  |  |  |
| GRAN COLOMBIA 5 - 12           |          |                           |  |  |                           |  |                   |  |     |              |  |            |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                  |          |                           |  |  | TELÉFONO 1                |  | TELÉFONO 2        |  | FAX |              |  |            |  |  |  |  |
| TRES DE NOVIEMBRE              |          |                           |  |  | 0 7 2 2 5 6 6 6 9         |  | 0 7 2 2 5 6 8 5 5 |  |     |              |  |            |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:       |          |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:       |  |                   |  |     |              |  |            |  |  |  |  |
|                                |          |                           |  |  | macanas_tours@hotmail.com |  |                   |  |     |              |  |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: |          |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)         |  |                   |  |     |              |  |            |  |  |  |  |
| AGENCIAS DE VIAJES             |          |                           |  |  | b5110.03                  |  |                   |  |     |              |  |            |  |  |  |  |

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 es responsable 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 |
|     |     |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: MARCELA CENTENO  
 Identificación: 0 1 0 3 1 4 2 7 6 6



09 JUN 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz