

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.35233.2011.1 |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------|-------------------|--|--|---------------------------|------------|--|-------------------|--|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 1 3 9 0 1 4 2 1 8 4 0 0 1 | | | | | | | | | | 3 5 2 3 3 | | | | |
| BAHIA DOLPHIN TPURS CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| MANABI | SUCRE | | BAHIA DE CARAQUEZ | | | | BAHIA | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFCINA | | | | | | | |
| VIRGILIO RATTY | | | | | | 606 | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | | | 0 5 2 6 9 2 5 0 9 | | | | | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | | 0 5 2 6 9 0 2 5 7 | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | bellitavelezr@hotmail.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE AGENCIA DE VIAJES Y GUIAS TURISTICOS | | | | | | N79,11.00 | | | | | | | | | | |

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 |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: PATRICIO MIGUEL TAMÁRIZ DUEÑAS
 Identificación: 1 3 0 3 3 9 1 5 0 0