



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.43466.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                                                                                                              |           |                             |              |            |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|--------------|------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                  |           | RUC                         |              | EXPEDIENTE |   |
| REPRESENTACIONES Y SERVICIOS MUNDIALES S.A. REPSEMUN                                                                                                                         |           | 0 9 9 0 8 1 1 5 4 7 0 0 1   |              | 4 3 4 6 6  |   |
| PROVINCIA:                                                                                                                                                                   | CANTÓN:   | CIUDAD:                     | PARROQUIA:   |            |   |
| GUAYAS                                                                                                                                                                       | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                   | TARQUI       |            |   |
| CALLE:                                                                                                                                                                       |           | NUMERO:                     | PISO/OFICINA |            |   |
| PRIMERA                                                                                                                                                                      |           | 607                         | 1            |            |   |
| INTERSECCIÓN:                                                                                                                                                                |           | TELÉFONO 1                  | 0            | 4          | 2 |
| AV LAS MONJAS                                                                                                                                                                |           | TELÉFONO 2                  |              |            |   |
|                                                                                                                                                                              |           | FAX                         |              |            |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                                                                                                     |           | CORREO ELECTRÓNICO:         |              |            |   |
|                                                                                                                                                                              |           | repsemun@interactive.net.ec |              |            |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                                                                                                               |           | COD. ACT. (CIU 4)           |              |            |   |
| ACTIVIDADES DE OPERADORES TURISTICOS QUE SE ENCARGAN DE LA PLANIFICACION Y ORGANIZACIÓN DE PAQUETES DE SERVICIOS DE VIAJES PARA SU VENTA A TRAVES DE LAS AGENCIAS DE VIAJES. |           | 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 | 1 8 |

*Flor San Lucas Lopez*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLOR SAN LUCAS LOPEZ

Identificación: 0 9 0 4 2 0 6 0 8 3

