

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO 2 0 1 1	FORMULARIO No. sc-nec.50195.2011.1
--	--	---

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																			
		1 7 9 1 1 0 9 0 3 1 0 0 1										5 0 1 9 5																			
SARVALTOURS SARANGO VALVERDE TOURS CIA.LTDA.																															
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:				BARRIO:																	
PICHINCHA		QUITO				QUITO				SANTA PRISCA				LA MARISCAL																	
CALLE:										NUMERO:						PISO/OFICINA:															
AV. AMAZONAS										N 24-24						PLANTA BAJA															
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1:		0		2		2		5		6		7		1		0		0			
JOAQUIN PINTO										TELÉFONO 2:		0		2		2		5		2		8		7		6		4			
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:										CELULAR:				0		9		4		9		5		2		0		0		5	
REFERENCIA:										CORREO ELECTRÓNICO:																					
FRENTE AL HOTEL BUENA VENTURA										sarvltours@hotmail.com																					

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: GRACE RUBI SARANGO ALDAZ
No. de Documento de Identificación 0916192859

