



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 Viajes Garza Tours Cia. Ltda.		RUC 1 7 9 1 3 9 5 8 7 5 0 0 1										EXPEDIENTE 1 5 4 7 8 0				
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: LA FLORESTA									
CALLE: Av. Orellana					NUMERO: E9-195					PISO/OFICINA 8/803						
INTERSECCIÓN: y 6 de Diciembre					TELÉFONO 1 0 2 3 8 1 9 9 1 8					TELÉFONO 2 0 2 2 5 0 6 5 5 9						
					FAX 0 2 3 8 1 9 9 2 3											
					EDIFICIO o C. COMERCIAL: Alisal de Orellana					CORREO ELECTRÓNICO: <u>palarcón@garzatours.com</u>						
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Agencia de Viajes										COD. ACT. (CIU 4) N7911.00						

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: Paco Alarcón

Identificación: 1 7 0 0 0 2 9 8 5 1

