



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

AÑO

2010

N°

62991.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		2 0 9 1 7 5 7 9 9 3 0 0 1										6 2 9 9 1				
GALAPAGOS EDUCATIONAL EXPERIENCE S.A. GAEDEX																
PROVINCIA:	CANTÓN:			CIUDAD:					PARROQUIA:							
GALAPAGOS	SANTA CRUZ			PUERTO AYORA												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV. BALTRA					S/N											
INTERSECCIÓN:  10 DE MARZO					TELÉFONO 1	0	5	2	5	2	4	8	1	4		
					TELÉFONO 2	0	5	3	0	1	4	5	3	3		
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					gaedexsa@gmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
FOMENTO DE TURISMO																



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

*Rosemary Andrade M.*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ROSEMARY ANDRADE M.  
 Identificación: 0912824873.