

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DON SOPE CIA DE TURISMO S.A. DOSOTUSA		2091758078001	64258
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GALAPAGOS	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OPUNTIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1ER	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL SALINAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	053014354
CORREO ELECTRÓNICO 1	don_sope@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991132081
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOBERON CAÑARTE JAIME CAMILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908182928
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/11/10 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SCALEZIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORMORAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL SALINAS
CORREO ELECTRÓNICO	don_sope@hotmail.com	TELEFONO	053014354
		CELULAR	0991132081

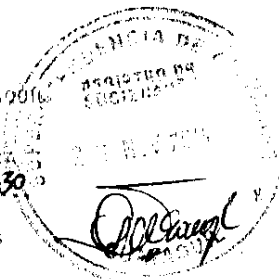
[Handwritten signature]

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES
RECIBIDO

01 DIC 2014 15:30

Receptor: Michelle Calderon Salinas

Firma: *Michelle*



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



CÓDIGO 0000077351

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOBERON CAICEDO DAVID ISRAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000089199
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/11/10 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SCALESA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORMORAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL SALINAS
CORREO ELECTRÓNICO	don_sope@hotmail.com	TELEFONO	052526909
		CELULAR	0991132081

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑIA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: SOBERON CAÑARTE JAIME CAMILO
Identificación 0908182926

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

