



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

AÑO

2011

N°

SC.NIF.72424,2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |                             |  |   |                                  |               |
|---|-----------------------------|--|---|----------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                             | RUC  |   | EXPEDIENTE                       |               |
| <b>MAGNITOURS S.A.</b>  |                             | 0 9 9 1 3 1 9 3 7 9 0 0 1                          |   | 1 0 0 0 7 2 4 2 4                |               |
| PROVINCIA:<br><b>GUAYAS</b>   | CANTÓN:<br><b>GUAYAQUIL</b> | CIUDAD:<br><b>GUAYAQUIL</b>                        |   | PARROQUIA:<br><b>PEDRO CARBO</b> |               |
| CALLE:<br><b>10 DE AGOSTO</b>   |                             | NUMERO:<br><b>417</b>                              |   | PISO/OFICINA<br><b>1</b>         |               |
| INTERSECCIÓN:<br><b>CHIMBORAZO</b>  |                             | TELÉFONO 1   | 0 | 4                                | 2 5 3 4 9 9 6 |
|   |                             | TELÉFONO 2   |   |                                  |               |
|   |                             | FAX  |   |                                  |               |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |                             | CORREO ELECTRÓNICO:<br><b>magnitur@hotmail.com</b> |   |                                  |               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br><b>FOMENTAR Y DESARROLLAR EL TURISMO NACIONAL E INTERNACIONAL MEDIANTE LA INSTALACION Y ADMINISTRACION DE AGENCIA DE VIAJES</b> |                             | COD. ACT. (CIU 4)<br><b>N7911.00</b>               |   |                                  |               |

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 2 | 0 5 | 0 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **SARA FERALTA SAQUICELA**

Identificación: **0 9 0 7 1 7 1 0 4 5**

