



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

AÑO

2010

N°

73166,2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                          |           |                           |  |  |                                |                  |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|--|--------------------------------|------------------|---|---|--------------|---|---|------------|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |           | RUC                       |  |  |                                |                  |   |   |              |   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |  |  |
| CITRAVEL S.A.                            |           | 0 9 9 1 3 3 0 1 0 0 0 0 1 |  |  |                                |                  |   |   |              |   |   | 7 3 1 6 6  |   |   |   |  |  |
| PROVINCIA:                               | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |                                | PARROQUIA:       |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
| GUAYAS                                   | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |                                | NUEVE DE OCTUBRE |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
| CALLE:                                   |           |                           |  |  | NUMERO:                        |                  |   |   | PISO/OFICINA |   |   |            |   |   |   |  |  |
| LUQUE                                    |           |                           |  |  | 1107                           |                  |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>PEDRO MONCAYO -AV.QUITO |           |                           |  |  | TELÉFONO 1                     |                  | 0 | 4 | 2            | 5 | 3 | 2          | 0 | 0 | 0 |  |  |
|                                          |           |                           |  |  | TELÉFONO 2                     |                  |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
|                                          |           |                           |  |  | FAX                            |                  | 0 | 4 | 2            | 3 | 2 | 8          | 4 | 7 | 4 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                 |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:            |                  |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
|                                          |           |                           |  |  | monica_romero_cruz@hotmail.com |                  |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:           |           |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)              |                  |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |
| SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES         |           |                           |  |  | I5510,11                       |                  |   |   |              |   |   |            |   |   |   |  |  |

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:

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| ANNO | MES | DIA |
| 2010 | 04  | 25  |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ING. JOHNNY GARCIA MACKENSIE

Identificación:

0 9 0 4 9 5 2 6 8 6

Adriana Carreño

GUAYAQUIL