



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		RUC		EXPEDIENTE	
OPERADORA DE TURISMO		1 7 9 1 4 0 1 2 3 9 0 0 1		8 6 1 5 5	
RECEPTIVO Y SERVICIO CONEXOS ACHUPALLAS TOUR CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	SANTA PRISCA		
CALLE:			NUMERO:	PISO/OFICINA	
MARISCAL FOCH			E8-14	P/B	
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	0 2 2 5 5 1 6 1 4	
DIEGO DE ALMAGRO			TELÉFONO 2	0 2 3 3 0 1 4 9 3	
			FAX	0 2 2 5 5 1 6 1 4	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:		
P/B					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
OPERADORA DE TRASNPORTE TURISTICO				N7912.00	

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
1 2	0 4	1 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIGUEL ALMEIDA

Identificacór 1 0 0 1 3 9 5 0 7 _ 6

