

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N°

| A: DATOS GENERALES: IDENT | IFICACIÓN Y LOCALIZACIÓ | ON DE LA EMPI | RESA | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------|-----------|-------|---------------------|--------------------|-------------------------|------------|------------|-----|-----|-----|-----|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN | RUC | RUC | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | |
| | | 1 7 9 | 1 8 3 | 5 8 | 8 2 4 | 0 0 | 1 | 9 | 1 | 2 | 7 | 5 | | | Γ | | |
| | REM | IE RENT TOU | R REN-TOU | R CIA | LTDA | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | <u> </u> | CIUDAD: | | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | |
| PICHINCHA / | QUITO / | | | Q | UITO | | | | ALANGASI | | | | | | | | |
| CALLE: | • | | | - | NUME | RO: | | | | PIS | 0/0 | FIC | INA | | | | |
| | | | | | | LT 1 | | | | PB | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFO | NO 1 | 0 | 2 | 2 | 8 | 6 | 3 | 8 | 6 | 8 | | |
| | | | | | TELÉFO | NO 2 | | | | | | | | | | | |
| PASAJE E | | | | | FAX | | 0 | 2 | 2 | 8 | 6 | 3 | 8 | 6 | 8 | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| РВ | | | | | | | yubarani@uio.satnet.net | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIIU 4) | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE TURISTICO EN GENERAL | | | | | | | N7912.0 | | | | | | | | | | |

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 2 0 DRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RENE PEREZ

Identificación: 0 5 0 0 6 4 4 4 8

