

	REPÚBLICA DEL ECUADOR		AÑO <u>2010</u>	N° <u> </u>
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS			
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		<u>179179514800191375</u>			
<u>TRUECOLORS TRAVEL CIA. LTDA.</u>					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
<u>PICHINCHA</u>	<u>QUITO</u>	<u>QUITO</u>	<u>SAN BLAS</u>		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
<u>GUAYAQUIL</u>		<u>49-59</u>	<u>3 306</u>		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	<u>0</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
		TELÉFONO 2	<u>0</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
		FAX			
<u>ORIENTE</u>					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		<u>trucolors@andinoart.net</u>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIIU 4)	
<u>PRESTAR SERVICIOS PARA EL TURISMO RECEPTIVO</u>				<u>H5110.03</u>	

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:

P. Wauffer

Peter Wauffer
1720465044

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

10 OCT. 2011
OPERADOR 16
QUITO