



REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |  |                           |  |  |   |  |   |   |   |                            |   |            |   |   |   |  |  |
|--|--|---------------------------|--|--|---|--|---|---|---|----------------------------|---|------------|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC                       |  |  |   |  |   |   |   |                            |   | EXPEDIENTE |   |   |   |  |  |
|  |  | 0 6 9 1 7 2 0 5 9 4 0 0 1 |  |  |   |  |   |   |   |                            |   | 9 6 7 2 3  |   |   |   |  |  |
| SOULTRAIN EXPEDITIONS CIA. LTDA.   |  |                           |  |  |   |  |   |   |   |                            |   |            |   |   |   |  |  |
| PROVINCIA:<br>CHIMBORAZO   |  | CANTÓN:<br>RIOBAMBA       |  |  | CIUDAD:<br>RIOBAMBA                             |  |   |   |   | PARROQUIA:<br>LIZARZABURU  |   |            |   |   |   |  |  |
| CALLE:<br>CARABOBO   |  |                           |  |  | NUMERO:<br>22-35                                |  |   |   |   | PISO/OFICINA<br>P.B.       |   |            |   |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>10 DE AGOSTO  |  |                           |  |  | TELÉFONO 1                                      |  | 0 | 3 | 2 | 9                          | 6 | 4          | 8 | 9 | 0 |  |  |
|  |  |                           |  |  | TELÉFONO 2                                      |  |   |   |   |                            |   |            |   |   |   |  |  |
|  |  |                           |  |  | FAX   |  | 0 | 3 | 2 | 9                          | 6 | 4          | 8 | 9 | 0 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>HOTEL "TREN DORADO"  |  |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>pablomanzano@hotmail.com |  |   |   |   |                            |   |            |   |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJES Y OPERADORA DE TURISMO |  |                           |  |  |   |  |   |   |   | COD. ACT. (CIU 4)<br>N7911 |   |            |   |   |   |  |  |

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: MARIA EMMA INSUASTI VALVERDE

Identificación: 090144041-2