SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 19/09/2017 CÓDIGO 0000228842

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| LUMABEDA TOURS C. LTDA. | 0992398531001 | 118654 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | GALAPAGOS | SAN CRISTÓBAL | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | DIAGONAL HOTEL MAR AZUL | AV. ARMADA NACIONAL | SN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. ALSACIO NORTHIA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL HOTEL MAR AZUL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052520137 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | martha@galapagosarchipell.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | marthacipro@hotmail.com | CELULAR | 0999618183 |
| SITIO WEB | | FAX | 052520923 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SAN CRISTÓBAL |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BARROS ANDRADE MARIA FERNANDA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924459167 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/6/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | kennedy | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | atrás de la clínica silueta |
| CORREO ELECTRÓNICO | lfa1405@hotmail.com | TELEFONO | 0968017434 |
| | | CELULAR | 0968017434 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 19/09/2017 CÓDIGO 0000228842

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RIVAS FERNANDEZ BERNILDA ZOBEIDA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701010308 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GALAPAGOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/20/07 12:00 AM | CANTON | SAN CRISTÓBAL |
| | | PARROQUIA | PUERTO BAQUERIZO MORENO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. ARMADA NACIONAL | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. ALSACIO NORTHIA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL HOTEL MAR AZUL |
| CORREO ELECTRÓNICO | berny_rivasf@hotmail.com | TELEFONO | 052520137 |
| | | CELULAR | 0999662945 |

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

Nombre: BARROS ANDRADE MARIA FERNANDA
Identificación 0924459167
REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.