

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |            |
|--|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| OPERADORA TURISTICA MALO MARTINEZ S.A. |  | 2091756024001 | 125609     |
| NOMBRE COMERCIAL                       |  | PROVINCIA     | CANTON     |
| CIUDADELA                              |  | GALAPAGOS     | SANTA CRUZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   |  | BARRIO        | CALLE      |
| MATAZARNOS                             |  |               | FLOREANA   |
| EDIFICIO/C.C.                          |  |               | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA                      |  |               | BLOQUE     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   |  |               | KM         |
| DIAGONAL ARCOTEC                       |  |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                       |  |               | TELEFONO 1 |
|  |  |               | 052526344  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   |  |               | TELEFONO 2 |
| loimarfran@yahoo.es                    |  |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   |  |               | CELULAR    |
| anyadimolfran@hotmail.com              |  |               | 0992081725 |
| SITIO WEB                              |  |               | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                    |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MALO MARTINEZ KARLA MAGALY     |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000036968         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | LIQUIDADOR                     | PROVINCIA             | GALAPAGOS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/25/16 12:00 AM               | CANTON                | SANTA CRUZ         |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | PUERTO AYORA       |
| CALLE  | CUCUVE                         | BARRIO                |                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | FLOREANA                       | NÚMERO                | S/N                |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| CAMINO   |                                | KM                    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@daphnecruises.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A ARCOTEL |
|  |                                | TELEFONO              | 052526344          |
|  |                                | CELULAR               | 0994676633         |

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

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: MALO MARTINEZ KARLA MAGALY

Identificación 2000036968

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.