

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                      |  |                                      |                 |
|------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          |  | RUC                                  | EXPEDIENTE      |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE TURISTICO PAPATIVO TOURS S.A. |  | 1091738534001                        | 147189          |
| NOMBRE COMERCIAL                                     |  | PROVINCIA                            | CANTON          |
|                                                      |  | IMBABURA                             | OTAVALO         |
| CIUDADELA                                            |  | BARRIO                               | CALLE           |
| IMBAYA                                               |  | IMBAYA                               | JOSE POSE PRADO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                 |  | TRANSVERSAL 26                       | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.                                        |  |                                      | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                                    |  |                                      | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                 |  | DETRAS SINDICATO DE CHOFERES OTAVALO | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                                     |  |                                      | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 |  | danilohinojosa2015@hotmail.com       | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 |  | danilohinojosa2015@hotmail.com       | CELULAR         |
| SITIO WEB                                            |  | www.ecuador-transport-travel.com     | FAX             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | OTAVALO |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                                           |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | HINOJOSA GUERRA DANILO SANTIAGO |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002315735                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | IMBABURA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/5/15 12:00 AM                | CANTON                | OTAVALO                                   |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | OTAVALO                                   |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                                           |
| CALLE                                                          | 31 DE OCTUBRE                   | NÚMERO                | SN                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PANAMERICANA NORTE              | CONJUNTO              |                                           |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA REPUBLICA DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | danilohinojosa2015@hotmail.com  | TELEFONO              | 0985476729                                |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0985476729                                |

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 | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: HINOJOSA GUERRA DANILO SANTIAGO

Identificación 1002315735

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.