

|                                                                                   |                                                                                |            |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b> | <b>AÑO</b> | <b>Nº</b>            |
|                                                                                   | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS                                           | 2010       | SC.NEC.152048.2010.1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                            |  |         |   |         |   |   |   |            |   |                        |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------|--|---------|---|---------|---|---|---|------------|---|------------------------|---|------------|---|--------------------|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                |  | RUC     |   |         |   |   |   |            |   |                        |   | EXPEDIENTE |   |                    |   |   |   |   |   |   |
| TURISMO RECEPTIVO Y SERVICIOS CONEXOS RAM                  |  | 1       | 7 | 9       | 1 | 9 | 4 | 6          | 6 | 5                      | 0 | 0          | 0 | 1                  | 1 | 5 | 2 | 0 | 4 | 8 |
| PROVINCIA:                                                 |  | CANTÓN: |   | CIUDAD: |   |   |   | PARROQUIA: |   |                        |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
| PICHINCHA                                                  |  | QUITO   |   | QUITO   |   |   |   | CHAUPICRUZ |   |                        |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
| CALLE:                                                     |  |         |   |         |   |   |   |            |   | NUMERO:                |   |            |   | PISO/OFCINA        |   |   |   |   |   |   |
| AUCAS                                                      |  |         |   |         |   |   |   |            |   | 5137                   |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:                                              |  |         |   |         |   |   |   |            |   | TELÉFONO 1             |   | 0          | 2 | 2                  | 4 | 5 | 5 | 5 | 9 | 4 |
| FLORIDA                                                    |  |         |   |         |   |   |   |            |   | TELÉFONO 2             |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
|                                                            |  |         |   |         |   |   |   |            |   | FAX                    |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                   |  |         |   |         |   |   |   |            |   | CORREO ELECTRÓNICO:    |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
|                                                            |  |         |   |         |   |   |   |            |   | ramcartour@hotmail.com |   |            |   |                    |   |   |   |   |   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                             |  |         |   |         |   |   |   |            |   |                        |   |            |   | COD. ACT. (CIIU 4) |   |   |   |   |   |   |
| OTRAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA |  |         |   |         |   |   |   |            |   |                        |   |            |   | H.4922.01          |   |   |   |   |   |   |

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 |
|-----|-----|-----|
| 20  |     |     |
| 11  | 04  | 15  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre: LEOPOLDO RAMIRO MERIZALDE JARAMILLO  
Identificación: 1 7 0 3 6 6 1 7 9 1

