

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--|---|---------------|------------|
| GENTIAN TRAILS THE AUTHENTIC EXPERIENCE CIA. LTDA. | 1792032911001 | 155581 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| MONTESERRIN | LAS BROMELIAS | DE LOS LIRIOS | N44-05 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DE LOS NARANJOS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CASA 31-B | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DENTRO DE LA URBANIZACION LAS BROMELIAS | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 026036706 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | leonora@gentiantrails.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | contabilidad@gentiantrails.com | CELULAR | 0998242085 |
| SITIO WEB | www.gentiantrails.com | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ORTIZ TORRES GLENDA ELEONORA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708952575 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/15/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | KENNEDY | BARRIO | PLAN VICTORIA |
| CALLE | EL MORLAN | NÚMERO | N51-10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JOSE BUSTAMANTE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CASA ESQUINERA GRIS DE 2 PISOS 022414758 |
| CORREO ELECTRÓNICO | leonora_o@hotmail.com | TELEFONO | 0999700681 |
| | | CELULAR | |

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 |

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.