

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                        |              |
|-----------------------------|--|------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                    | EXPEDIENTE   |
| ECOKICHWATOUR CIA. LTDA.    |  | 1591705586001          | 160571       |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA              | PARROQUIA    |
|                             |  | NAPO                   | TENA         |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                 | CALLE        |
| NINGUNA                     |  | BELLAVISTA BAJA        | 9 DE OCTUBRE |
|                             |  |                        | NÚMERO       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | CALLE ATAHUALPA        | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.               |  | NINGUNO                | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | NINGU                  | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE PARQUE INFANTIL | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL            |  |                        | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | jessica_oq@yahoo.com   | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | edwincer@gmail.com     | CELULAR      |
| SITIO WEB                   |  |                        | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | TENA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                      |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL      |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CERDA EDWIN RODRIGO  |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500393853             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE              | PROVINCIA             | NAPO                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/28/08 12:00 AM     | CANTON                | TENA                   |
|                                                                |                      | PARROQUIA             | TENA                   |
| CIUDADELA                                                      | BELLAVISTA           | BARRIO                | BELLAVISTA BAJA        |
| CALLE                                                          | 9 DE OCTUBRE         | NÚMERO                | SN                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ATAHUALPA            | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                      | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                      | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE PARQUE INFANTIL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | edwincer@hotmail.com | TELEFONO              | 983251940              |
|                                                                |                      | CELULAR               | 986008195              |

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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.