

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                 |  |                              |                     |
|-------------------------------------------------|--|------------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC                          | EXPEDIENTE          |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE TURISTICO TAYOSTOUR S.A. |  | 1490813256001                | 165351              |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA                    | CANTON              |
|                                                 |  | MORONA SANTIAGO              | SANTIAGO            |
| CIUDADELA                                       |  | BARRIO                       | CALLE               |
|                                                 |  | CENTRAL                      | TENIENTE HUGO ORTIZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |  | VIA PUERTO MORONA            | CONJUNTO            |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  |                              | BLOQUE              |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  | SN                           | KM                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  | JU NTO A LA PELUQUERIA PILCO | CAMINO              |
| CASILLERO POSTAL                                |  |                              | TELEFONO 1          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  | aly1989_@hotmail.com         | TELEFONO 2          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  | tayostour@hotmail.com        | CELULAR             |
| SITIO WEB                                       |  |                              | FAX                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                 |        |          |
|-----------|-----------------|--------|----------|
| PROVINCIA | MORONA SANTIAGO | CANTON | SANTIAGO |
|-----------|-----------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                             |                       |
|----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL             |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | PULLA LOJANO MARIA FILOMENA |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE                     | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 10/22/12 12:00 AM           | CANTON                |
| CIUDADELA                                                      |  |                             | PARROQUIA             |
| CALLE                                                          |  | TENIENTE HUGO ORTIZ         | BARRIO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | VIA A PUERTO MORONA         | NÚMERO                |
| BLOQUE                                                         |  |                             | CONJUNTO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                             | EDIFICIO/C.C.         |
| CAMINO                                                         |  |                             | KM                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | mary-kevi@hotmail.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                |  |                             | TELEFONO              |
|                                                                |  |                             | 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | 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.