

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |              |
|--|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| TEMPUS MAYORISTA DE TURISMO CIA. LTDA. |  | 0190401928001 | 177697       |
| NOMBRE COMERCIAL                       |  | PROVINCIA     | CANTON       |
|  |  | AZUAY         | CUENCA       |
| CIUDADELA                              |  | BARRIO        | CALLE        |
|  |  |               | CAMILO PONCE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   |  |               | NÚMERO       |
| AV PUMAPUNGO                           |  |               | 1-56         |
| EDIFICIO/C.C.                          |  |               | CONJUNTO     |
| NÚMERO DE OFICINA                      |  |               | BLOQUE       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   |  |               | KM           |
| SECTOR EMPRESA ELECTRICA               |  |               | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                       |  | TELEFONO 1    | 074084203    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   |  | TELEFONO 2    | 074084203    |
| mcisneros1152@hotmail.com              |  |               |              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   |  | CELULAR       | 0995352348   |
| gigigarcia_a@hotmail.com               |  |               |              |
| SITIO WEB                              |  | FAX           |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                     |                       |                          |
|--|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                     |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ESPINOZA ALVARADO PATRICIA FERNANDA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104319413               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                             | PROVINCIA             | AZUAY                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/30/18 12:00 AM                   | CANTON                | CUENCA                   |
|  |                                     | PARROQUIA             | BANOS                    |
| CIUDADELA  |                                     | BARRIO                |                          |
| CALLE  | CAMILO PONCE                        | NÚMERO                | sn                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. PUMAPUNGO                       | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | KM                    |                          |
| CAMINO   |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR EMPRESA ELECTRICA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mcisneros1152@hotmail.com           | TELEFONO              | 074084203                |
|  |                                     | CELULAR               | 0995352348               |

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 | X  | NO |
| ¿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.