

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                       |               |            |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                       | RUC           | EXPEDIENTE |
| VIDEO ESPACIO GALAPAGOS S.A. VIESGALA |                       | 2091759678001 | 178597     |
| NOMBRE COMERCIAL                      |                       | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                       |                       | GALAPAGOS     | SANTA CRUZ |
| CIUDADELA                             |                       | BARRIO        | CALLE      |
|                                       |                       |               | EL MIRADOR |
|                                       |                       |               | NÚMERO     |
|                                       |                       |               | 31         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | GENOVESA              | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                         |                       | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                       | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | galapagos safari camp | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                      |                       | TELEFONO 1    | 053013011  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | viesgala@hotmail.com  | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | torres_48@hotmail.com | CELULAR       | 0994670135 |
| SITIO WEB                             |                       | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                           |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BAUTERS KATRIEN M J             |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0956085930                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GALAPAGOS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/1/16 12:00 AM                 | CANTON                | SANTA CRUZ                |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | BELLAVISTA                |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | SN                              | NÚMERO                | 120                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                              | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA FINCA EL CHATO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | katrien@galapagossafaricamp.com | TELEFONO              | 3013011                   |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0982968228                |

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.