

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |                                     |               |             |           |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                                     | RUC           | EXPEDIENTE  |           |
| ECUXPERIENCE TRAVEL CIA.LTDA. |                                     | 1792516773001 | 179731      |           |
| NOMBRE COMERCIAL              |                                     | PROVINCIA     | CANTON      | PARROQUIA |
|                               |                                     | PICHINCHA     | QUITO       |           |
| CIUDADELA                     |                                     | BARRIO        | CALLE       | NÚMERO    |
|                               |                                     | EL BATAN      | EL VENGADOR | N37-147   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          | EL MERCURIO                         | CONJUNTO      |             |           |
| EDIFICIO/C.C.                 |                                     | BLOQUE        |             |           |
| NÚMERO DE OFICINA             |                                     | KM            |             |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN          | TRAS QUICENTRO SHOPPING             | CAMINO        |             |           |
| CASILLERO POSTAL              | 170514                              | TELEFONO 1    | 26022099    |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          | financiero@xperiencetravelgroup.com | TELEFONO 2    | 26022228    |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          | gerencia@xperiencetravelgroup.com   | CELULAR       | 0999450925  |           |
| SITIO WEB                     | www.xperiencetravelgroup.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                                            | APABLAZA NOVOA CLAUDIA ANDREA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719647941              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | CHILE                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/12/14 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                   |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | EL VENGADOR                   | NÚMERO                | n37147                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | EL MERCURIO                   | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS EL QUICENTRO NORTE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | apablazaclaudia@hotmail.com   | TELEFONO              | 2247306                 |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0987599043              |

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

|                                                                |                               |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CABEZAS LARCO MARIA ALEJANDRA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713064630             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/12/14 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | ALEMANIA                      | NÚMERO                | n37147                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MARIANA DE JESUS              | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA EMPRESA DEL AGUA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alecabezas29@hotmail.com      | TELEFONO              | 2553222                |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0999985537             |

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.