

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| LUXUTRIPSA S.A. | | 0992878959001 | 181090 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| URBANOR | | | AV. LAS AGUAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | NÚMERO |
| MAZ 193 | | | 2 |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NEOCENTER | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| LC9 | | | CAMINO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | |
| junto al colegio Delfos | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 045052151 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 045052152 |
| sales@buentrip.net | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0993301367 |
| lrgonzalezv@hotmail.com | | | |
| SITIO WEB | | FAX | 5052152 |
| www.ecuador.buentrip.net | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DANIEL ANDRES GALECIO HUREL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917978850 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/22/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URBANOR | BARRIO | |
| CALLE | AV LAS AGUAS | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 193 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 9 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL COLEGIO DELFOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | contables@buentrip.net | TELEFONO | 045052151 |
| | | CELULAR | 099752648 |

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.