

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |                          |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE               |
| SABINATOUR CIA.LTDA.        |                                   | 2390019737001 | 183398                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | PARROQUIA                |
| SABINA TOUR                 |                                   | PICHINCHA     | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO        | CALLE                    |
|                             |                                   |               | VIA CASCADA NAMBILLO S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MARGEN IZQUIERDO                  | CONJUNTO      |                          |
| EDIFICIO/C.C.               | Hostería Casa Divina              | BLOQUE        |                          |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                   | KM            |                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 500M HOSTERIA TERRA BAMBU       | CAMINO        | A LA CASCADA DE NAMBILLO |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1    | 096778109                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | solucionescontablesec@outlook.com | TELEFONO 2    | 0991725874               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | efrain.toapanta@gmail.com         | CELULAR       | 0991725874               |
| SITIO WEB                   |                                   | FAX           |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |                          |
|-----------|-----------|--------|--------------------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
|-----------|-----------|--------|--------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                       |                       |                          |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL       |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BROWN MOLLY KATHRYN   |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719846147               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL       | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/17 12:00 AM      | CANTON                | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
|                                                                |                       | PARROQUIA             | MINDO                    |
| CIUDADELA                                                      |                       | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | VIA CASCADA NAMBILLO  | NÚMERO                | sn                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | a 500m de Terra Bambu | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                       | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                       | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 500m de Terra Bambu    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mollyinmind@gmail.com | TELEFONO              | 023821324                |
|                                                                |                       | CELULAR               | 0990509626               |

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                                            | TOAPANTA TISUÑA SEGUNDO EFRAIN    |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711085447               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/17 12:00 AM                  | CANTON                | SAN MIGUEL DE LOS BANCOS |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | MINDO                    |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | MINDO                    |
| CALLE                                                          | 5                                 | NÚMERO                | sn                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | KM. 1.2 VIA A CASCADA DE NAMBILLO | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A HOSTAL LYDIA     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | davik219@hotmail.com              | TELEFONO              | 022170131                |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0991725874               |

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.