

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |                             |              |
|----------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            | RUC                         | EXPEDIENTE   |
| JALILETOUR AGENCIA DE VIAJES CIA.LTDA. | 0791778220001               | 301351       |
| NOMBRE COMERCIAL                       | PROVINCIA                   | PARROQUIA    |
|                                        | EL ORO                      | MACHALA      |
| CIUDADELA                              | BARRIO                      | CALLE        |
|                                        |                             | ROCAFUERTE Y |
|                                        |                             | CONJUNTO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | APOLINARIO GALVEZ           | BLOQUE       |
| EDIFICIO/C.C.                          |                             | KM           |
| NÚMERO DE OFICINA                      |                             | CAMINO       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | JUNTO LICORERIA MURCIELAGO  | TELEFONO 1   |
| CASILLERO POSTAL                       |                             | 076003767    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | adriana_heras.g@hotmail.com | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | jaliletour@hotmail.com      | CELULAR      |
| SITIO WEB                              |                             | 0980216652   |
|                                        |                             | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ENCALADA PRESILLA HILDA YALILE |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703843789             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | EL ORO                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/6/15 12:00 AM                | CANTON                | MACHALA                |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | MACHALA                |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | ROCAFUERTE                     | NÚMERO                | sn                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MALECON                        | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | 1                      |
| CAMINO                                                         | AVENIDA MADERO VARGAS          | REFERENCIA UBICACIÓN  | ROCAFUERTE 108 MALECON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | manoli314@hotmail.com          | TELEFONO              | 076000851              |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0985284312             |

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                                             | PRESILLA SALINAS JALILE MARINA           |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701750853                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                          | PROVINCIA             | EL ORO                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/6/15 12:00 AM                          | CANTON                | MACHALA                                 |
|                                                                 |                                          | PARROQUIA             | MACHALA                                 |
| CIUDADELA                                                       |                                          | BARRIO                |                                         |
| CALLE                                                           | ROCAFUERTE                               | NÚMERO                | 0                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MALECON                                  | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                          |                                          | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 108                                      | KM                    | 1                                       |
| CAMINO                                                          | AVENIDA MADERO VARGAS VIA PUERTO BOLIVAR | REFERENCIA UBICACIÓN  | ROCAFUERTE 108 Y MALECON PUERTO BOLIVAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | yallylee@gmail.com                       | TELEFONO              | 076003767                               |
|                                                                 |                                          | CELULAR               | 0994651156                              |

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 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.