

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                     |                            |               |                         |            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------|---------------|-------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |                            | RUC           | EXPEDIENTE              |            |
| MAGIC-EXPERIENCE ECUADORIAN TRAVEL AGENCY CIA.LTDA. |                            | 1891774121001 | 306851                  |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                    |                            | PROVINCIA     | CANTON                  | PARROQUIA  |
|                                                     |                            | TUNGURAHUA    | BAÑOS DE AGUA SANTA     |            |
| CIUDADELA                                           |                            | BARRIO        | CALLE                   | NÚMERO     |
| N/A                                                 |                            | EL OBRERO     | Pedro Vicente Mandonado | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                | Eugenio Espejo             |               | CONJUNTO                | N/A        |
| EDIFICIO/C.C.                                       | N/A                        |               | BLOQUE                  | N/A        |
| NÚMERO DE OFICINA                                   | N/A                        |               | KM                      | N/A        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                | Cantón Baños de Agua Santa |               | CAMINO                  | N/A        |
| CASILLERO POSTAL                                    | N/A                        |               | TELEFONO 1              | 032743550  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                | maty2344@hotmail.com       |               | TELEFONO 2              | 032742365  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                | maty2344@yahoo.com.mx      |               | CELULAR                 | 0995060882 |
| SITIO WEB                                           | N/A                        |               | FAX                     | N/A        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |                     |
|-----------|------------|--------|---------------------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | BAÑOS DE AGUA SANTA |
|-----------|------------|--------|---------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                     |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GUEPUD GARCIA DIANA JAQUELINE |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600575540          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | TUNGURAHUA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/16/17 12:00 AM              | CANTON                | BAÑOS DE AGUA SANTA |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | BANOS               |
| CIUDADELA                                                      | N/A                           | BARRIO                | N/A                 |
| CALLE                                                          | PEDRO VICENTE MALDONADO       | NÚMERO                | 0                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Eugenio Espejo                | CONJUNTO              | N/A                 |
| BLOQUE                                                         | N/A                           | EDIFICIO/C.C.         | N/A                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                           | KM                    | S/N                 |
| CAMINO                                                         | N/A                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | BARRIO CENTRAL      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dyanytagg@hotmail.com         | TELEFONO              | 032743550           |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0995060882          |

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                                            | SORIA CHAVEZ RODRIGO JAIME |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1804004222          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | TUNGURAHUA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/16/17 12:00 AM           | CANTON                | BAÑOS DE AGUA SANTA |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | BANOS               |
| CIUDADELA                                                      | N/A                        | BARRIO                | N/A                 |
| CALLE                                                          | PEDRO VICENTE MALDONADO    | NÚMERO                | 0                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Eugenio Espejo             | CONJUNTO              | N/A                 |
| BLOQUE                                                         | N/A                        | EDIFICIO/C.C.         | N/A                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                        | KM                    | S/N                 |
| CAMINO                                                         | N/A                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | Baños de Agua Santa |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jrodrigo_s@hotmail.com     | TELEFONO              | 032743550           |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0995060882          |

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 | 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.