

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                           |                                  |               |            |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                               |                                  | RUC           | EXPEDIENTE |
| AGENCIA DE VIAJES Y OPERADORA DE TURISMO PASAPORTE EC GROUPTRIP CIA.LTDA. |                                  | 1091762036001 | 307030     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                          |                                  | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                                           |                                  | IMBABURA      | IBARRA     |
| CIUDADELA                                                                 |                                  | BARRIO        | NÚMERO     |
| Los Ceibos                                                                |                                  | Los Ceibos    | 7-165      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                      | Río Santiago                     | CONJUNTO      | S/N        |
| EDIFICIO/C.C.                                                             | S/N                              | BLOQUE        | S/N        |
| NÚMERO DE OFICINA                                                         | 1                                | KM            | S/N        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                      | A 2 cuadras de la Av. el Retorno | CAMINO        | S/N        |
| CASILLERO POSTAL                                                          |                                  | TELEFONO 1    | 062601226  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                      | lymasesores2017@gmail.com        | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                      | info@pasaporteviajes.com         | CELULAR       | 0991789584 |
| SITIO WEB                                                                 |                                  | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |        |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                                  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GUACAN PORTILLA DIEGO FERNANDO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401289673                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | IMBABURA                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/2/17 12:00 AM                | CANTON                | IBARRA                           |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | IBARRA                           |
| CIUDADELA                                                      | LOS CEIBOS                     | BARRIO                | LOS CEIBOS                       |
| CALLE                                                          | SN                             | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Río Santiago                   | CONJUNTO              | SN                               |
| BLOQUE                                                         | SN                             | EDIFICIO/C.C.         | SN                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | SN                             | KM                    | SN                               |
| CAMINO                                                         | SN                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DE LA AV. EL RETORNO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info@pasaporteviajes.com       | TELEFONO              | 062610076                        |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0991789584                       |

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                                            | MOREJON RUEDA LAURA NATALY |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1003277595                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | IMBABURA                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/2/17 12:00 AM            | CANTON                | IBARRA                           |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | IBARRA                           |
| CIUDADELA                                                      | El Retorno                 | BARRIO                | Santa Lucia del Retorno          |
| CALLE                                                          | El Retorno                 | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Princesa Paccha            | CONJUNTO              | SN                               |
| BLOQUE                                                         | SN                         | EDIFICIO/C.C.         | SN                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | SN                         | KM                    | SN                               |
| CAMINO                                                         | SN                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | Sector Escuela Madre Teresa Bacq |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lymasesores2017@gmail.com  | TELEFONO              | 062615017                        |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0997193281                       |

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 |

Nombre: MOREJON RUEDA LAURA NATALY  
Identificación 1003277595

REPRESENTANTE LEGAL

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.