

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |  |               |             |
|--------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| EL SOMBRERITO TRAVEL CIA.LTDA. |  | 1793030548001 | 316057      |
| NOMBRE COMERCIAL               |  | PROVINCIA     | PARROQUIA   |
|                                |  | PICHINCHA     | QUITO       |
| CIUDADELA                      |  | BARRIO        | CALLE       |
| LA KENEDY                      |  | LA KENNEDY    | ELOY ALFARO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           |  | CONJUNTO      | NÚMERO      |
| CAPITAN RAMON BORJA            |  |               |             |
| EDIFICIO/C.C.                  |  | BLOQUE        |             |
| OLIVA 1                        |  |               |             |
| NÚMERO DE OFICINA              |  | KM            |             |
| 3                              |  |               |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN           |  | CAMINO        |             |
| SECTOR SOLCA                   |  |               |             |
| CASILLERO POSTAL               |  | TELEFONO 1    | 023138022   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           |  | TELEFONO 2    |             |
| albitcv@hotmail.com            |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           |  | CELULAR       | 0988399208  |
| carlosmorales8001@hotmail.com  |  |               |             |
| SITIO WEB                      |  | FAX           |             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                              |                        |
|------------------------------|--|------------------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL              |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | CAISAGUANO VILLA ALBA ISABEL |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN  |
|                              |  |                              | 0604264283             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD           |
|                              |  |                              | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA              |
|                              |  |                              | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                              | CANTON                 |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  | 11/5/19 12:00 AM             | QUITO                  |
| MERCANTIL                    |  |                              | PARROQUIA              |
|                              |  |                              | QUITO                  |
| CIUDADELA                    |  | KENNEDY                      | BARRIO                 |
|                              |  |                              | KENNEDY                |
| CALLE                        |  | RAMON BORJA                  | NÚMERO                 |
|                              |  |                              | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | RAMON BORJA                  | CONJUNTO               |
| BLOQUE                       |  |                              | EDIFICIO/C.C.          |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                              | KM                     |
| CAMINO                       |  |                              | REFERENCIA UBICACIÓN   |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | albitcv@hotmail.com          | 5 DE JUNIO Y LUZ ELISA |
|                              |  |                              | BORJA 0 00             |
|                              |  |                              | TELEFONO               |
|                              |  |                              | 023138022              |
|                              |  |                              | CELULAR                |
|                              |  |                              | 0996183282             |

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                                            | LOPEZ SINCHIGUANO GABRIELA ELIZABETH |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719346262                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                           | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/5/19 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      | LA FERROVIARIA                       | BARRIO                | SANTA TERESA                     |
| CALLE                                                          | FIDEL ANDREDE                        | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 12 DE FEBRERO                        | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | ELOY ALFARO 0 SANTA TERESITA 0.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | albitcv@hotmail.com                  | TELEFONO              | 023138022                        |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0996715161                       |

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: CAISAGUANO VILLA ALBA ISABEL  
Identificación 0604264283

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.