

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                              |                                           |
|-----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                          | EXPEDIENTE                                |
| ARIELTRAVEL CIA.LTDA        |  | 1390150241001                | 35410                                     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                    | PARROQUIA                                 |
|                             |  | MANABI                       | MANTA                                     |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                       | CALLE                                     |
|                             |  | UMIÑA                        | 27 FRENTE AL<br>RESTAURAN SABOR<br>CUBANO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | AVDA FLAVIO REYES            | CONJUNTO                                  |
| EDIFICIO/C.C.               |  | LAS JOYAS                    | BLOQUE                                    |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 103                          | KM                                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | HOTEL BARBASQUILLO           | CAMINO                                    |
| CASILLERO POSTAL            |  | 000                          | TELEFONO 1                                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | contabilidad@arieltravel.com | TELEFONO 2                                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | melisawolf2003@hotmail.com   | CELULAR                                   |
| SITIO WEB                   |  | no                           | FAX                                       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |  |                           |                       |
|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 |  | PERSONA NATURAL           |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             |  | GONZALEZ LOOR TONNY ARIEL |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          |  | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN |
|                                                                 |  |                           | 1311027104            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |  | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             |  | PRESIDENTE                | ECUADOR               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 9/12/13 12:00 AM          | PROVINCIA             |
|                                                                 |  |                           | MANABI                |
| CIUDADELA                                                       |  | 11                        | CANTON                |
| CALLE                                                           |  | 11                        | MANTA                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |  | AV FLAVIO REYES           | PARROQUIA             |
| BLOQUE                                                          |  |                           | MANTA                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |  |                           | BARRIO                |
| CAMINO                                                          |  |                           | sn                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              |  | tonny@hotmail.com         | NÚMERO                |
|                                                                 |  |                           | 0                     |
|                                                                 |  |                           | CONJUNTO              |
|                                                                 |  |                           | EDIFICIO/C.C.         |
|                                                                 |  |                           | KM                    |
|                                                                 |  |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                 |  |                           | EDIFICIO ARIEL TRAVEL |
|                                                                 |  |                           | TELEFONO              |
|                                                                 |  |                           | 052623255             |
|                                                                 |  |                           | CELULAR               |
|                                                                 |  |                           | 0983518615            |

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                                            | LOOR VAZQUEZ ANGELA ROCIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1303983512            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                   | PROVINCIA             | MANABI                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/31/13 12:00 AM         | CANTON                | MANTA                 |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | MANTA                 |
| CIUDADELA                                                      | EDIFICIO LAS JOYAS        | BARRIO                | BARBASQUILLO          |
| CALLE                                                          | S/N                       | NÚMERO                | 2                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA BARBASQUILLO          | CONJUNTO              | RESIDENCIAL           |
| BLOQUE                                                         | PENHOUSE                  | EDIFICIO/C.C.         | LAS JOYAS             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/n                       | KM                    | VIA SAN MA            |
| CAMINO                                                         | DIAGONAL UMIÑA TENNIS     | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL BARBASQUILLO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | hbaque_65@hotmail.com     | TELEFONO              | 052623255             |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0994562673            |

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 |

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.