

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                  |               |
|-----------------------------|--|----------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                              | EXPEDIENTE    |
| CRISTYVIAJES S.A.           |  | 0791702135001                    | 38468         |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                        | CANTON        |
|                             |  | EL ORO                           | MACHALA       |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                           | CALLE         |
|                             |  |                                  | JUAN MONTALVO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | PICHINCHA Y ARIZAGA              | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                  | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | PB                               | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A 200 METROS DEL MERCADO DEL SUR | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                  | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | yuzabeth_88@hotmail.com          | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | cristyviajes@hotmail.com         | CELULAR       |
| SITIO WEB                   |  |                                  | 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  | REY SUQUILANDA NELLY ELEODORA |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1101823258                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | EL ORO                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/26/12 12:00 AM              | CANTON                | MACHALA                          |
|  |                               | PARROQUIA             | MACHALA                          |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | JUAN MONTALVO                 | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ARIZAGA                       | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 200 METROS DEL MERCADO DEL SUR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yuzabethc@gmail.com           | TELEFONO              | 072934351                        |
|  |                               | CELULAR               | 0982901241                       |

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

---

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.