

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |               |
|--|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| EXPLORACION TURISTICA S.A. EXPLOTOURS  |  | 1791208242001 | 47389         |
| NOMBRE COMERCIAL                       |  | PROVINCIA     | CANTON        |
| CIUDADELA                              |  | PICHINCHA     | QUITO         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   |  | BARRIO        | CALLE         |
| ELOY ALFARO                            |  |               | LAS FRUTILLAS |
| EDIFICIO/C.C.                          |  |               | CONJUNTO      |
| NÚMERO DE OFICINA                      |  |               | BLOQUE        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   |  |               | KM            |
| 1/2 CUADRA PIZZA HUT DE LA ELOY ALFARO |  |               | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                       |  |               | TELEFONO 1    |
| 1225                                   |  |               | 23260382      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   |  |               | TELEFONO 2    |
| gerencia@exploitours.com               |  |               |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   |  |               | CELULAR       |
| contador@exploitours.com               |  |               | 0997878237    |
| 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  | GARCIA LLUMIQUINGA MESIAS MAURICIO |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712025491 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                            | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/20/17 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO      |
|  |                                    | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA  |                                    | BARRIO                |            |
| CALLE  | ROBLES                             | NÚMERO                | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CARDOS                             | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    | 1          |
| CAMINO   | CALLE ROBLES                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | EL INCA    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gerencia@exploitours.com           | TELEFONO              | 3260601    |
|  |                                    | CELULAR               | 0997878115 |

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 |
| 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.