

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                   |              |            |
|--|-----------------------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              | RUC                               | EXPEDIENTE   |            |
| ETICA EMPRESA TURISTICA INTERNACIONAL CA | 0990006164001                     | 4931         |            |
| NOMBRE COMERCIAL                         | PROVINCIA                         | CANTON       | PARROQUIA  |
|  | GALAPAGOS                         | SANTA CRUZ   |            |
| CIUDADELA                                | BARRIO                            | CALLE        | NÚMERO     |
|  |                                   | PIERTO AYORA | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | PUERTO AYORA                      | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.                            | METROPOLITAN TOURING              | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                                   | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |                                   | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL                         | 7132                              | TELEFONO 1   | 052526157  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | fherrera@metropolitan-touring.com | TELEFONO 2   | 099803116  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | gmochas@metropolitan-touring.com  | CELULAR      | 0998031166 |
| SITIO WEB                                | www.metropolitan-touring.com      | FAX          |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                       |                       |                 |
|--|---------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                       |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BURBANO DE LARA MONCAYO MARIA PAULINA |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704554896      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                               | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/16/14 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO           |
|  |                                       | PARROQUIA             | CHAUPICRUZ      |
| CIUDADELA  |                                       | BARRIO                |                 |
| CALLE  | OLMEDO                                | NÚMERO                | sn              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | BENALCAZAR                            | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                       | KM                    |                 |
| CAMINO   |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | CENTRO DE QUITO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | impuestos@metropolitan-touring.com    | TELEFONO              | 2988400         |
|  |                                       | CELULAR               | 0980311669      |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.