

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |               |            |
|-----------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| ANAHIPRIVATE COLLECTION S.A.      |  | 1791126939001 | 50262      |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA     | CANTON     |
| CIUDADELA                         |  | PICHINCHA     | QUITO      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | BARRIO        | CALLE      |
| PRESIDENTE WILSON                 |  | SANTA PRISCA  | TAMAYO     |
| EDIFICIO/C.C.                     |  | CONJUNTO      | NÚMERO     |
| HOTEL ANAHI                       |  |               | N23-95     |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  | BLOQUE        |            |
| PB                                |  | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  | CAMINO        |            |
| DIAGONAL A LA CASA DE GIRÓN       |  | TELEFONO 1    | 022501421  |
| CASILLERO POSTAL                  |  | TELEFONO 2    | 2508403    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | CELULAR       | 0992078469 |
| contabilidad1@anahihotelquito.com |  | FAX           | 022501421  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  |               |            |
| contabilidad1@anahihotelquito.com |  |               |            |
| SITIO WEB                         |  |               |            |
| www.anahihotelquito.com           |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                      |                       |                               |
|--|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                      |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TORRES BELTRAN ANAHI                 |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715240691                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                              | PROVINCIA             | GALAPAGOS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/11/18 12:00 AM                     | CANTON                | SANTA CRUZ                    |
| CIUDADELA  |                                      | PARROQUIA             | PUERTO AYORA                  |
| CALLE  | TOMAS DE BERLANGA S/N Y MOISES BRITO | BARRIO                |                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MOISES BRITO                         | NÚMERO                | SN                            |
| BLOQUE   |                                      | CONJUNTO              |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  | SN                                   | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| CAMINO   |                                      | KM                    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | anahi.torres@unigalapagos.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE LA CRUZ ROJA CANTONAL |
|  |                                      | TELEFONO              | 02250421                      |
|  |                                      | CELULAR               | 0992078469                    |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: TORRES BELTRAN ANAHI

Identificación 1715240691

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.