

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                |                            |
|---|--|----------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |  | RUC            | EXPEDIENTE                 |
| LASVIÑASTOUR S.A.                       |  | 1891737625001  | 62000                      |
| NOMBRE COMERCIAL                        |  | PROVINCIA      | CANTON                     |
| CIUDADELA                               |  | TUNGURAHUA     | SAN PEDRO DE PELILEO       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    |  | BARRIO         | PARROQUIA                  |
| NINGUNA                                 |  | RUMIÑAHUI BAJO | PRINCIPAL AMBATO - PELILEO |
| EDIFICIO/C.C.                           |  | CONJUNTO       | NÚMERO                     |
| NÚMERO DE OFICINA                       |  | BLOQUE         | SN                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    |  | KM             | -                          |
| JUNTO A LA COOPERATIVA INDIGENAS GALAPA |  | KM             | 14 KM                      |
| CASILLERO POSTAL                        |  | CAMINO         | TELEFONO 1                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    |  | TELEFONO 2     | 032830381                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    |  | CELULAR        | 0981055002                 |
| SITIO WEB                               |  | FAX            |                            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |                      |
|-----------|------------|--------|----------------------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | SAN PEDRO DE PELILEO |
|-----------|------------|--------|----------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                                 |                       |                               |
|---|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL                 |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | MASAQUIZA JIMENEZ EDWIN VINICIO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1804994059                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/17 12:00 AM                | CANTON                | SAN PEDRO DE PELILEO          |
| CIUDADELA   |                                 | PARROQUIA             | PELILEO                       |
| CALLE   | PRINCIPAL                       | BARRIO                | RUMIÑAHUI Y GRANDE            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | NINGUNA                         | NÚMERO                | sn                            |
| BLOQUE  |                                 | CONJUNTO              |                               |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| CAMINO  |                                 | KM                    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO  | edwin_90@outlook.com            | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL RESTAURANTE LA CHOZA |
|   |                                 | TELEFONO              | 032830381                     |
|   |                                 | CELULAR               | 0997178320                    |

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 |

Nombre: MASAQUIZA JIMENEZ EDWIN VINICIO

Identificación 1804994059

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.