

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |                          |               |                  |
|-------------------------------|--------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                          | RUC           | EXPEDIENTE       |
| KAPITAL TOURS S.A. KAPITOURSA |                          | 0992678690001 | 62024            |
| NOMBRE COMERCIAL              |                          | PROVINCIA     | CANTON           |
|                               |                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                     |                          | BARRIO        | CALLE            |
|                               |                          |               | AV. 9 DE OCTUBRE |
|                               |                          |               | NÚMERO           |
|                               |                          |               | 2315             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          | LIZARDO GARCIA           | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.                 | EL BRILLANTE OF 4        | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA             |                          | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN          | DIAGONAL AL TENNIS CLUB  | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL              |                          | TELEFONO 1    | 6003871          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          | sharitin0910@hotmail.com | TELEFONO 2    | 6018497          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          | sharoneslao@gmail.com    | CELULAR       | 0993063697       |
| SITIO WEB                     | www.kapitaltours.com     | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                                               |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DELGADO ZAMBRANO CAROLINA ISABEL |                       |                                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914034764                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE EJECUTIVO             | PROVINCIA             | GUAYAS                                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/7/15 12:00 AM                  | CANTON                | SAMBORONDÓN                                   |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | SAMBORONDON                                   |
| CIUDADELA                                                      | CIUDAD CELESTE                   | BARRIO                |                                               |
| CALLE                                                          | KM 9 VIA SAMBORONDÓN             | NÚMERO                | 001                                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 4                                | CONJUNTO              |                                               |
| BLOQUE                                                         | LA RIA                           | EDIFICIO/C.C.         |                                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    | 9                                             |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | DESPUES DE LA PIAZZA DE LA URB CIUDAD CELESTE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | presidencia@kapitaltours.com     | TELEFONO              | 6003871                                       |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0993011792                                    |

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.