

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| TURISTICA CUVI & BRUNS DRAKE-INN CIA.LTDA. | | 0992905700001 | 701138 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| DRAKE INN | | GALAPAGOS | ISABELA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | CENTRAL | ANTONIO GIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | PLAYA GRANDE | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | a 30mts del Hotel Iguana Crossing | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | carloscuvir@yahoo.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | ccuvir@gmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|---------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | ISABELA |
|-----------|-----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOHERTY MC GRATH NANCY | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714690854 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GALAPAGOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/15 12:00 AM | CANTON | ISABELA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PUERTO VILLAMIL |
| CALLE | ANTONIO GIL | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Playa Grande | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | cuviann@yahoo.com | REFERENCIA UBICACIÓN | a 20 mts del Hotel Iguana Crossing |
| | | TELEFONO | 052529470 |
| | | CELULAR | 0994872521 |

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

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CUVI RINSCHÉ CARLOS ALFONSO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704428711 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GALAPAGOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/23/15 12:00 AM | CANTON | ISABELA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PUERTO VILLAMIL |
| CALLE | ANTONIO GIL | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Playa Grande | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | carloscuv@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | a 30mts del Hotel Iguana Crossing 052529470 |
| | | TELÉFONO | 052529470 |
| | | CELULAR | 0994017950 |

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 |

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.