

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMF      | Α Νῖί Λ                   |                |                    |            |
|-----------------------------|---------------------------|----------------|--------------------|------------|
|                             |                           | DUIG           |                    | EVERNENTE  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC            |                    | EXPEDIENTE |
| VIVAVIAJES TOURS C.LTDA.    |                           | 1792591953001  |                    | 703037     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA      | CANTON             | PARROQUIA  |
|                             |                           | PICHINCHA      | QUITO              |            |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO         | CALLE              | NÚMERO     |
|                             |                           |                | AV. 6 DE DICIEMBRE | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | GRANADOS                  |                | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.               | C.C. GRANADOS PLAZA       |                | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | PISO                      |                | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | UDLA                      |                | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL            |                           |                | TELEFONO 1         | 2922070    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gerencia@vivaviajes.com.e | ес             | TELEFONO 2         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | veronica.alminate79@hotn  | nail.com       | CELULAR            | 0999609076 |
| SITIO WEB                   | www.vivaviajes.com.ec     |                | FAX                |            |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI     | CILIO LEGAL               |                |                    |            |
| PROVINCIA                   | PICHINCHA                 |                | CANTON             | QUITO      |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO     | D DEL REPRESENTAN         | ITE LEGAL O AP | ODERADO            |            |
| TIPO DE PERSONA             | PERSONA NATI              | URAL           |                    |            |

|   | TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL                 |                       |                     |  |
|---|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
|   | APELLIDOS Y NOMBRES                      | TAPIA ARMIJOS JACQUELINE ANGELA |                       |                     |  |
|   | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713738514          |  |
|   | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |  |
|   | CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA           |  |
| ı | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 6/9/15 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO               |  |
|   | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL |                                 | PARROQUIA             | QUITO               |  |
|   | CIUDADELA                                | TURUBAMBA DE MONJAS             | BARRIO                |                     |  |
|   | CALLE                                    | PSJE OE8F                       | NÚMERO                | OE8F                |  |
|   | INTERSECCIÓN/MANZANA                     | GERMANICO JARRIN                | CONJUNTO              |                     |  |
|   | BLOQUE                                   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                     |  |
|   | NÚMERO DE OFICINA                        |                                 | KM                    |                     |  |
|   | CAMINO                                   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CAMAL METROPOLITANO |  |
|   | CORREO ELECTRÓNICO                       | JACKIETAPIA@HOTMAIL.COM         | TELEFONO              | 3683443             |  |
|   |  |                                 | CELULAR               | 0995605095          |  |
|   |  |                                 |                       |                     |  |

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                      | GUANOLUISA RODRIGUEZ HUGO HUMBERTO |                       |                                |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703038867                     |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | _ INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 6/9/15 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                          |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL |                                    | PARROQUIA             | QUITO                          |  |
| CIUDADELA                                |                                    | BARRIO                | VISTA HERMOSA DEL<br>PICHINCHA |  |
| CALLE                                    | CALLE 1                            | NÚMERO                | 1                              |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | CALLE 4                            | CONJUNTO              |                                |  |
| BLOQUE                                   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                                    | KM                    |                                |  |
| CAMINO                                   |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | UTE                            |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | ALEXA33@HOTMAIL.COM                | TELEFONO              | 3602940                        |  |
|  |                                    | CELULAR               | 0998328044                     |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |
|--|----|----|---|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |

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.