

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                |
|-----------------------------|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE     |
| RUNAWA TOURS CIA. LTDA.     |  | 1591714593001 | 706110         |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON         |
|                             |  | NAPO          | TENA           |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE          |
|                             |  |               | JOSE SANTANDER |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  |               | NÚMERO         |
| NAPO                        |  |               | S/N            |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | CONJUNTO       |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | BLOQUE         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | KM             |
| JUNTO AL MALECON            |  |               | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1    | 062890171      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | TELEFONO 2    | 062890171      |
| runawatours@hotmail.com     |  | CELULAR       | 0992098427     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | FAX           |                |
| cecyluisa@hotmail.com       |  |               |                |
| SITIO WEB                   |  |               |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | TENA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                  |
|--|----------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SANTANDER SANCHEZ CARLOS ANTONIO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500256308       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                          | PROVINCIA             | NAPO             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/16/15 12:00 AM                | CANTON                | TENA             |
|  |                                  | PARROQUIA             | PUERTO NAPO      |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                  |
| CALLE  | JOSE ANTONIO SANTANDER           | NÚMERO                | SN               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Napo                             | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | Junto al Malecon |
| CORREO ELECTRÓNICO   | runawa@yahoo.es                  | TELEFONO              | 062890171        |
|  |                                  | CELULAR               | 0984525436       |

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  | VEGA SANTANDER CHRISTOPHER ANTONIO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500841810               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | NAPO                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/23/15 12:00 AM                   | CANTON                | TENA                     |
| CIUDADELA  |                                    | PARROQUIA             | PUERTO NAPO              |
| CALLE  | TAMIAHURCP                         | BARRIO                |                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARPINDO                           | NÚMERO                | SN                       |
| BLOQUE   |                                    | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO   |                                    | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | luisacecy@hotmail.com              | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO SUBCENTRO DE SALUD |
|  |                                    | TELEFONO              | 062887444                |
|  |                                    | CELULAR               | 0995090014               |

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.