

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |                                                             |                    |            |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |                                                             | RUC                | EXPEDIENTE |
| AGENCIA DE VIAJES CINNAMONTOURING CIA.LTDA. |                                                             | 1792666554001      | 707286     |
| NOMBRE COMERCIAL                            |                                                             | PROVINCIA          | CANTON     |
|                                             |                                                             | PICHINCHA          | QUITO      |
| CIUDADELA                                   |                                                             | BARRIO             | CALLE      |
|                                             |                                                             | COOP. PUEBLO UNIDO | B          |
|                                             |                                                             |                    | NÚMERO     |
|                                             |                                                             |                    | 536-85     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | PASAJE 9/MZ63                                               | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.                               |                                                             | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                                                             | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | LOCAL UBICADO EN CASA COLOR DURAZNO, UBICADA EN PLENA CURVA | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL                            |                                                             | TELEFONO 1         | 22680535   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | cinnamonviajes@hotmail.com                                  | TELEFONO 2         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | waguerrero@espe.edu.ec                                      | CELULAR            | 0987652943 |
| SITIO WEB                                   |                                                             | FAX                |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                           |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GAVILANES CHICO ALEJANDRO VICENTE |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0601084577                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/8/16 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                                     |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | QUITO                                     |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | BALCÓN DEL VALLE                          |
| CALLE                                                          | MONS. LEONIDAS PROAÑO             | NÚMERO                | S8-344                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NATHALIA DE GUTIERREZ             | CONJUNTO              |                                           |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA COLOR DURAZNO JUNTO A TERRENO VALDÍO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | avgavilanes@hotmail.com           | TELEFONO              | 022602225                                 |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0982089183                                |

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                                            | GUERRERO CASTELLANOS WILLIAM ALEXANDER |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719623595                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                        | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/8/16 12:00 AM                        | CANTON                | QUITO                                   |
|                                                                |                                        | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                      |                                        | BARRIO                | PUEBLO UNIDO                            |
| CALLE                                                          | CALLE "B"                              | NÚMERO                | S36-85 E6                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE 9/ MZ 63                        | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                                        | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                        | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                         |                                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA UBICADA A CUATRO CUADRAS DEL RETÉN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | wialexis2@hotmail.com                  | TELEFONO              | 0601084577                              |
|                                                                |                                        | CELULAR               | 0995095342                              |

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 |

Nombre: GAVILANES CHICO ALEJANDRO VICENTE

Identificación 0601084577

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRERO CASTELLANOS WILLIAM ALEXANDER

Identificación 1719623595

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.