

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |               |                        |
|-----------------------------|------------------------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                          | RUC           | EXPEDIENTE             |
| MAXMETOUR C.LTDA.           |                                          | 0992968761001 | 707428                 |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                          | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
|                             |                                          | GALAPAGOS     | SANTA CRUZ             |
| CIUDADELA                   |                                          | BARRIO        | CALLE                  |
|                             |                                          |               | JOSE JOAQUIN DE OLMEDO |
|                             |                                          |               | NÚMERO                 |
|                             |                                          |               | 320                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | TUCAN                                    | CONJUNTO      |                        |
| EDIFICIO/C.C.               |                                          | BLOQUE        |                        |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                          | KM            |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Diagonal a la subsecretaría de Transport | CAMINO        |                        |
| CASILLERO POSTAL            |                                          | TELEFONO 1    | 022228385              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | contabilidad@andeantc.com                | TELEFONO 2    | 022228487              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | rita@andeantc.com                        | CELULAR       | 0999226888             |
| SITIO WEB                   |                                          | FAX           |                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ORDÓÑEZ CHICAIZA VERONICA RAQUEL |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713573903             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/6/17 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | GUIPUZCOA                        | NÚMERO                | E13-117                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LUGO                             | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 500 MT PLAZA GUAPULO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | veronica@andeantc.com            | TELEFONO              | 022221785              |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0999226888             |

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                                             | VAN LEEUWEN ABRAHAM MICHAEL |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718702697                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | HOLANDA                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/6/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                           | GUIPUZCOA                   | NÚMERO                | E13-117                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | LUGO                        | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                           |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 500 MT PLAZA DE GUAPULO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | bramvl@andeantc.com         | TELEFONO              | 022221785                 |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0999814124                |

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.