

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                                 |             |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           | RUC                             | EXPEDIENTE  |
| SHUSHUFINDI ADVENTURE TOURS SHSH S.A. | 2191741008001                   | 708788      |
| NOMBRE COMERCIAL                      | PROVINCIA                       | CANTON      |
|                                       | SUCUMBIOS                       | SHUSHUFINDI |
| CIUDADELA                             | BARRIO                          | CALLE       |
|                                       |                                 | Rocafuerte  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | Av. Policía Nacional            | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.                         | C.C. Hotel Catacocha            | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                                 | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | FRENTE A LA POLICIA             | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL                      |                                 | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | marthaamazonia@yahoo.es         | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | shushufindiaventura@hotmail.com | CELULAR     |
| SITIO WEB                             |                                 | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |             |
|-----------|-----------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | SHUSHUFINDI |
|-----------|-----------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                   |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SERRANO BONILLA ERNESTO MELITON |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0901099051        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                         | PROVINCIA             | SUCUMBIOS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/21/16 12:00 AM                | CANTON                | SHUSHUFINDI       |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | SHUSHUFINDI       |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                | LAS VEGAS         |
| CALLE                                                          | SN                              | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                              | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | PISCINA LAS VEGAS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | e.serrano1952@hotmail.com       | TELEFONO              | 062840613         |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0994147604        |

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                                             | CELI MACAS CRISTOBAL DOMINGO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703729333      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | SUCUMBIOS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/21/16 12:00 AM             | CANTON                | SHUSHUFINDI     |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | SHUSHUFINDI     |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                | ORELLANA        |
| CALLE                                                           | POLICIA NACIONAL             | NÚMERO                | SN              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SN                           | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                 |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | hotel catacocha |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | elsimerino@hotmail.com       | TELEFONO              | 062840440       |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0997363441      |

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: SERRANO BONILLA ERNESTO MELITON

Identificación 0901099051

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.