

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |                                          |            |
|----------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| GLOBALGATE TRAVEL'S SNGTCLUB CIA.LTDA. | 0190430294001                            | 709793     |
| NOMBRE COMERCIAL                       | PROVINCIA                                | CANTON     |
|                                        | AZUAY                                    | CUENCA     |
| CIUDADELA                              | BARRIO                                   | CALLE      |
| CASALES DEL RIO                        | INGENIEROS                               | ORFEO      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | CUMANDA                                  | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                          |                                          | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                      |                                          | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | DIAGONAL AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL R | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                       | 10109                                    | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | leoneledy@hotmail.com                    | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | conferias@gmail.com                      | CELULAR    |
| SITIO WEB                              |                                          | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                          |                       |                                            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL          |                       |                                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SILVA NEIRA MARIA PIEDAD |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0105395438                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                  | PROVINCIA             | AZUAY                                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/14/16 12:00 AM        | CANTON                | CUENCA                                     |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | CUENCA                                     |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                                            |
| CALLE                                                          | ORFEO                    | NÚMERO                | s/n                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CUMANDA                  | CONJUNTO              | s/n                                        |
| BLOQUE                                                         | s/n                      | EDIFICIO/C.C.         | s/n                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | s/n                      | KM                    | s/n                                        |
| CAMINO                                                         | s/n                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL RIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | leoneledy@hotmail.com    | TELEFONO              | 074058100                                  |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0939258140                                 |

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

---

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.