

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                                 |               |            |                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------|------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                                 | RUC           | EXPEDIENTE |                 |
| OPERADORA DE TURISMO ARCHITRAVEL S.A. |                                 | 2091760927001 | 709857     |                 |
| NOMBRE COMERCIAL                      |                                 | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA       |
|                                       |                                 | GALAPAGOS     | ISABELA    | PUERTO VILLAMIL |
| CIUDADELA                             |                                 | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO          |
|                                       |                                 | CENTRAL       | ESCALECIAS | S/N             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | CONOCARPUS                      | CONJUNTO      |            |                 |
| EDIFICIO/C.C.                         |                                 | BLOQUE        |            |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                                 | KM            |            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | JUNTO A FERRETERIA ANA KAROLINA | CAMINO        |            |                 |
| CASILLERO POSTAL                      |                                 | TELEFONO 1    | 052529297  |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | architrawelsa@hotmail.com       | TELEFONO 2    | 052529515  |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | leo1991ca@hotmail.com           | CELULAR       | 0996871998 |                 |
| SITIO WEB                             |                                 | FAX           |            |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |         |
|-----------|-----------|--------|---------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | ISABELA |
|-----------|-----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                             |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ROSETO TUPIZA YESENIA HERLINDA |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0923048631                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GALAPAGOS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/16 12:00 AM              | CANTON                | ISABELA                     |
|  |                                | PARROQUIA             | PUERTO VILLAMIL             |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                | central                     |
| CALLE  | Av. 16 de Marzo                | NÚMERO                | 2                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Flamingos                      | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                             |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente Escuela Estela Maris |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yese_3@hotmail.es              | TELEFONO              | 052529205                   |
|  |                                | CELULAR               | 0996433407                  |

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  | TEJADA FLOR PETER DANIEL    |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917777799                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GALAPAGOS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/16 12:00 AM           | CANTON                | ISABELA                             |
|  |                             | PARROQUIA             | PUERTO VILLAMIL                     |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                                     |
| CALLE  | Av. 16 de Marzo             | NÚMERO                | 2                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Flamingos                   | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                                     |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente Escuela Estela Maris inicial |
| CORREO ELECTRÓNICO   | petertejadaflor@hotmail.com | TELEFONO              | 052529205                           |
|  |                             | CELULAR               | 0996433407                          |

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: ROSERO TUPIZA YESENIA HERLINDA

Identificación 0923048631

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TEJADA FLOR PETER DANIEL

Identificación 0917777799

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.