

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SELINA OPERATION ECUADOR SELINAECU S.A. | | 1391859570001 | 714307 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | MANABI | MANTA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| ENTRE AV. 24 Y CALLE 23 | | | CALLE MZ2 |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| MANTA BUSINESS CENTER | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL AL HOTEL ORO VERDE MANTA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | christiant@selina.com | 055003813 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | bjaramillo@ferrere.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 0994797303 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DANIEL RUDASEVSKI | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | 22902897 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ISRAEL |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/8/20 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | DIEGO DE ALMAGRO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | COLON | NÚMERO | N24-416 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | marioz@selina.com | REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DEL HOSPITAL DEL |
| | | TELEFONO | 022222240 |
| | | CELULAR | 0994797303 |

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 | VILLAGOMEZ ALOMOTO CARLOS ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712712643 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/8/20 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | DIEGO DE ALMAGRO | NÚMERO | N24-416 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | COLON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DEL HOSPITAL DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO | carlosv@selina.com | TELEFONO | 022222400 |
| | | CELULAR | 0994797303 |

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 | X | NO |

LISTADO DE COMPAÑÍAS SUBSIDIARIAS

| | |
|---------------|---|
| 1391859619001 | SELINA OPERATION QUITO SELINAQUITO S.A. |
| 0993071609001 | SELINA EXPLORE ECUADOR SELINAEXPLORE S.A. |
| 0993215554001 | SELINA OPERATION TENA SELINATENA S.A. |
| 0993216577001 | SELINA OPERATION MONTANA SELINASOL S.A. |
| 0993216496001 | SELINA OPERATION BANOS SELINABANOS S.A. |
| 0993216283001 | SELINA OPERATION CUENCA SELINACUENCA S.A. |

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

Nombre: VILLAGOMEZ ALOMOTO CARLOS ALBERTO

Identificación 1712712643

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.