

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                             |  |                                          |                      |
|-------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |  | RUC                                      | EXPEDIENTE           |
| AMAZONIA TOURS SHUSHUFINDI CÍA.LTDA. AMAZOTOURSHU CÍA.LTDA. |  | 2191753529001                            | 718097               |
| NOMBRE COMERCIAL                                            |  | PROVINCIA                                | CANTON               |
|                                                             |  | SUCUMBIOS                                | SHUSHUFINDI          |
| CIUDADELA                                                   |  | BARRIO                                   | CALLE                |
| ORELLAN                                                     |  | ORELLANA                                 | AV. POLICIA NACIONAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                        |  | CALLE 12 DE OCTUBRE                      | NÚMERO               |
| EDIFICIO/C.C.                                               |  | HOTEL PROVIDENCIA                        | 933                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                           |  | s/n                                      | CONJUNTO             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                        |  | FRENTE A LA POLICIA NACIONAL-HOTEL PROVI | BLOQUE               |
| CASILLERO POSTAL                                            |  |                                          | KM                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                        |  | angelapanta1980@hotmail.com              | 0                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                        |  | hotelprovidencia1@gmail.com              | TELEFONO 1           |
| SITIO WEB                                                   |  |                                          | TELEFONO 2           |
|                                                             |  |                                          | CELULAR              |
|                                                             |  |                                          | 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                                            | CHILQUINGA MONCAYO YAJAIRA VANESSA |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100687413                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/21/18 12:00 AM                   | CANTON                | SHUSHUFINDI               |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | SHUSHUFINDI               |
| CIUDADELA                                                      | EL REFUGIO                         | BARRIO                | EL REFUGIO                |
| CALLE                                                          | EVA PERON                          | NÚMERO                | sinnumero                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | s/n                                | CONJUNTO              | s/n                       |
| BLOQUE                                                         | s/n                                | EDIFICIO/C.C.         | s/n                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | s/n                                | KM                    | 0                         |
| CAMINO                                                         | s/n                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | 50 MTRS GASOLINERA PRIMAX |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | vanne1994@outlook.com              | TELEFONO              | 062840261                 |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0967726539                |

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                                            | PANTA LAAZ ANGELA DEL ROSARIO        |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100131933                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/21/18 12:00 AM                     | CANTON                | SHUSHUFINDI                             |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | LIMONCOCHA                              |
| CIUDADELA                                                      | ORELLANA                             | BARRIO                |                                         |
| CALLE                                                          | AV. POLICIA NACIONAL Y 12 DE OCTUBRE | NÚMERO                | sin numero                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 3                                    | CONJUNTO              | s/n                                     |
| BLOQUE                                                         | 0                                    | EDIFICIO/C.C.         | HOTEL PROVIDENCI                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | s/n                                  | KM                    | 0                                       |
| CAMINO                                                         | s/n                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL DESTACAMENTO POLICIA NACIONAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | angelapanta1980@hotmail.com          | TELEFONO              | 062840261                               |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0981938341                              |

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 |

Nombre: PANTA LAAZ ANGELA DEL ROSARIO  
Identificación 2100131933

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.