

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                                          |            |
|---------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| BEGALÁPAGOS - TRAVEL AGENCY BGTA C.L. | 2091763012001                            | 720260     |
| NOMBRE COMERCIAL                      | PROVINCIA                                | CANTON     |
|                                       | GALAPAGOS                                | SANTA CRUZ |
| CIUDADELA                             | BARRIO                                   | CALLE      |
|                                       | Arrayanes                                | Cormoran   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | Arrayanes                                | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                         |                                          | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                                          | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | Barrio Arrayanes, por la mecánica gran e | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                      |                                          | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | info@begalapagos.com.ec                  | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | begalapagosac@gmail.com                  | CELULAR    |
| SITIO WEB                             | WWW.BEGALAPAGOS.COM.EC                   | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |                              |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CRUZ BEDON LELIA FLORIMAR |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000010229                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GALAPAGOS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/27/18 12:00 AM         | CANTON                | SAN CRISTÓBAL                |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | ISLA SANTA MARIA             |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | OSWALDO ROSERO            | NÚMERO                | SN                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | IGNACIO HERNANDEZ         | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | Atras de la Escuela Amazonas |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | leliaflorimarc8@gmail.com | TELEFONO              | 052535041                    |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0939655710                   |

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                                            | ARBOLEDA CRUZ LELIA ELIZABETH |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002339107                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GALAPAGOS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/21/18 12:00 AM              | CANTON                | SANTA CRUZ                  |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | PUERTO AYORA                |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | CORMORAN                      | NÚMERO                | 067                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ARRAYANEZ                     | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR LA MECANICA GRAN ESCAPE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info@begalapagos.com.ec       | TELEFONO              | 0986723816                  |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0986723816                  |

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.