

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |               |                    |           |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                               | RUC           | EXPEDIENTE         |           |
| DAILENCIE TRAVEL S.A.       |                               | 1391881363001 | 720321             |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                               | PROVINCIA     | CANTON             | PARROQUIA |
|                             |                               | MANABI        | EL CARMEN          | EL CARMEN |
| CIUDADELA                   |                               | BARRIO        | CALLE              | NÚMERO    |
|                             |                               | CENTRAL       | VICENTE ROCAFUERTE | S/N       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SALUSTIO GILER                | CONJUNTO      |                    |           |
| EDIFICIO/C.C.               |                               | BLOQUE        |                    |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | PRIME                         | KM            |                    |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A LA GASOLINERA PRIMAX | CAMINO        |                    |           |
| CASILLERO POSTAL            |                               | TELEFONO 1    | 052394784          |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | daitravel2018@gmail.com       | TELEFONO 2    | 052661159          |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | contoffic@yahoo.com           | CELULAR       | 0979126121         |           |
| SITIO WEB                   |                               | FAX           |                    |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | EL CARMEN |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                         |                       |                          |
|--|-------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL         |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | JEAN DAPHNEY            |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1757020787               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | HAITI                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE              | PROVINCIA             | MANABI                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/18 12:00 AM       | CANTON                | EL CARMEN                |
|  |                         | PARROQUIA             | EL CARMEN                |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO                |                          |
| CALLE  | VIA PEDERNALES          | NÚMERO                | S/N                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. CHONE               | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                         | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | KM                    |                          |
| CAMINO   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | LOTIZACIÓN RUTAS DEL SOL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | daitravel2018@gmail.com | TELEFONO              | 052394784                |
|  |                         | CELULAR               | 0979126121               |

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  | PIERRE MENIO            |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1757538689               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | HAITI                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                 | PROVINCIA             | MANABI                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/18 12:00 AM       | CANTON                | EL CARMEN                |
|  |                         | PARROQUIA             | EL CARMEN                |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO                |                          |
| CALLE  | VIA PEDERNALES          | NÚMERO                | S/N                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. CHONE               | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                         | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | KM                    |                          |
| CAMINO   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | LOTIZACIÓN RUTAS DEL SOL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | daitravel2018@gmail.com | TELEFONO              | 052394784                |
|  |                         | CELULAR               | 0979126121               |

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: PIERRE MENIO  
Identificación 1757538689

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.