

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                    |            |
|-----------------------------|--|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                    | EXPEDIENTE         |            |
| ISLASMARAVILLOSAS CIA.LTDA. | 2091764264001                          | 723719             |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                              | CANTON             | PARROQUIA  |
|                             | GALAPAGOS                              | SANTA CRUZ         |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                 | CALLE              | NÚMERO     |
|                             | CENTRAL                                | Av. Charles Darwin | s/n        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 12 de Febrero                          | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Diagonal al Municipio de Santa Cruz    | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1         | 026051505  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | sebastian.vergara@arthotelsecuador.com | TELEFONO 2         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gabriela.molina@arthotelsecuador.com   | CELULAR            | 0997363475 |
| SITIO WEB                   |  | 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  | VERGARA DONOSO JUAN SEBASTIAN          |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714152970   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                             | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/3/19 12:00 AM                        | CANTON                | QUITO        |
|  |  | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA  | CAMPO ALEGRE                           | BARRIO                | MONTESERRIN  |
| CALLE  | DEL GORRION                            | NÚMERO                | 91           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DEL PLATERO                            | CONJUNTO              | CAMPO ALEGRE |
| BLOQUE   | VERGARA-PEÑAHERRERA                    | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA  | PB                                     | KM                    |              |
| CAMINO   |  | REFERENCIA UBICACIÓN  | EL BATAN     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | sebastian.vergara@arthotelsecuador.com | TELEFONO              | 022469369    |
|  |  | CELULAR               | 0997363475   |

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  | SANCHEZ PUMAYUGRA RONNY GABRIEL |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000064606                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                         | PROVINCIA             | GALAPAGOS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/3/19 12:00 AM                 | CANTON                | SANTA CRUZ                 |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | PUERTO AYORA               |
| CALLE  | GENERAL RODRIGUEZ LARA          | BARRIO                |                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 18 DE FEBRERO                   | NÚMERO                | NA                         |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ronny_forever4@hotmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente marisqueria maricar |
|  |                                 | TELEFONO              | 0969618925                 |
|  |                                 | CELULAR               | 0969618925                 |

**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.