

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| VALLEJO & PEREZ REPRESENTACIONES TURISTICAS S.A. | | 1790353672001 | 7248 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| JOSE ARIZAGA | | EL BATAN ALTO | AV. AMAZONAS |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| AMAZONAS PLAZA | | BLOQUE | N39-123 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| 10 | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | TELEFONO 1 | 2983800 |
| FRENTE A CASA VIVANCO | | TELEFONO 2 | |
| CASILLERO POSTAL | | CELULAR | 0998034488 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | FAX | 022272003 |
| luis.tola@mymtravel.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| admagrolagos@hotmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BONIFAZ GONZALEZ ARTIGAS ROBERTO JOSE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705107058 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/24/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CHAUPICRUZ |
| CALLE | JOSE ARIZAGA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. ORELLANA | NÚMERO | N26-243 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 10 | EDIFICIO/C.C. | PINZON |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | roberto.bonifaz@mymtravel.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A LA DO DE ALMACENES JUAN ELJURI |
| | | TELEFONO | 022983800 |
| | | CELULAR | 094352150 |

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 | ROCA ARTETA SANTIAGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908441082 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/20/15 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | URB MADEIRA | BARRIO | |
| CALLE | VIA SAMBORONDON | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SM | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | TRAS ALAMACENES BOYACA |
| CORREO ELECTRÓNICO | admagrolagos@hotmail.com | TELEFONO | 2833233 |
| | | CELULAR | 0995039559 |

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 |

Nombre: ROCA ARTETA SANTIAGO

Identificación 0908441082

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.