

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |                             |               |            |
|-------------------------------|-----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                             | RUC           | EXPEDIENTE |
| VORSA VIAJES ORGANIZADOS S.A. |                             | 0991476172001 | 83882      |
| NOMBRE COMERCIAL              |                             | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                               |                             | GUAYAS        | TARQUI     |
| CIUDADELA                     |                             | BARRIO        | NÚMERO     |
| NUEVA KENNEDY                 |                             | TERCERA ESTE  | 129        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          | CALLE C                     | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                 |                             | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA             | 1                           | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN          | DOS CUADRAS CLINICA MORALES | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL              |                             | TELEFONO 1    | 2690161    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          | balancesevf@gmail.com       | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          | italaguillermina3@gmail.com | CELULAR       | 0994148810 |
| SITIO WEB                     |                             | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                    |                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                    |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VILLARROEL SAMANIEGO NESTOR MARTIN |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908190820                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | LIQUIDADOR                         | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/15/16 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA                                                      | COOP LUCHADORES DEL                | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | S/N                                | NÚMERO                | S/N                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 1935 SL 1                       | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                                | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRÁS DE ESCUELA PEDRO JORGE VERA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | nestor_villa02@hotmail.com         | TELEFONO              | 042261424                         |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0994322202                        |

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

---

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: VILLARROEL SAMANIEGO NESTOR MARTIN

Identificación 0908190820

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.