

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |  |               |            |
|---------------------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| SOUTH AMERICAN TOURS SOUTHTOURSA S.A.       |  | 1791435206001 | 87885      |
| NOMBRE COMERCIAL                            |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                             |  | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                   |  | BARRIO        | CALLE      |
| LA PAZ                                      |  | LA PAZ        | Whymper    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        |  | CONJUNTO      | NÚMERO     |
| Francisco de Orellana                       |  |               |            |
| EDIFICIO/C.C.                               |  | BLOQUE        |            |
| Sassari                                     |  |               |            |
| NÚMERO DE OFICINA                           |  | KM            |            |
| 3B                                          |  |               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        |  | CAMINO        |            |
| ESQ. CONCESIONARIO                          |  |               |            |
| CASILLERO POSTAL                            |  | TELEFONO 1    | 4506602    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        |  | TELEFONO 2    |            |
| contabilidad.ecuador@southamericantours.com |  |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        |  | CELULAR       | 0998240816 |
| leda.alfonso@aequiabogados.com              |  |               |            |
| SITIO WEB                                   |  | FAX           |            |
| www.southamericantours.com                  |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ZURITA HARO NAYLAN ELISA       |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713261608 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/20/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | GUAPAN                         | NÚMERO                | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CHONTAMARCA                    | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONDADO    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | leda.alfonso@aequiabogados.com | TELEFONO              | 3230154    |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0998240816 |

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 |
| 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.