

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DAMARI TOUR S.A. | | 1791829484001 | 92726 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| MARISCAL SUCRE | | CDL. HERMANO MGUEL | AV. TENIENTE HUGO ORTIZ |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | |
| TRAS COLEGIO SAN JOSE LA SALLE | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3108068 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 3108383 |
| damaritoure@gmail.com | | CELULAR | 0995212572 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | |
| maiguanelson@hotmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |
| www.damaritour.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 | MUÑOZ QUILACHAMIN SUSANA CECILIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711282820 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/19/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | Union | PARROQUIA | LA MAGDALENA |
| CALLE | GUACHAPALA | BARRIO | La Leon |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Zaruma | NÚMERO | OE8-71 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | damaritour@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | Al frente de la tienda San fernando |
| | | TELEFONO | 3108383 |
| | | CELULAR | 0995212572 |

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 |

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.