

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

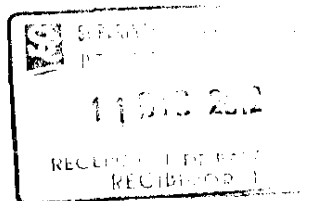
|                                                        |                                   |                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                     | <b>RUC</b>                        | <b>EXPEDIENTE</b>   |
| EXTREME EXPERIENCE EXPEDITIONS EXTREDITIONS CIA. LTDA. | 1891734413001                     | 96994               |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                | <b>PROVINCIA</b>                  | <b>PARROQUIA</b>    |
|                                                        | TUNGURAHUA                        | BAÑOS DE AGUA SANTA |
| <b>CIUDADELA</b>                                       | <b>BARRIO</b>                     | <b>NÚMERO</b>       |
|                                                        |                                   | SN                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                            | 16 DE DICIEMBRE                   | <b>CONJUNTO</b>     |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                   | RESIDENCIAL LUCY                  | <b>BLOQUE</b>       |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                               | PB                                | <b>KM</b>           |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                            | A MEDIA CUADRA DEL SUPERBODEGA 99 | <b>CAMINO</b>       |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                                |                                   | <b>TELEFONO 1</b>   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                            | deporturis@hotmail.com            | <b>TELEFONO 2</b>   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                            | mavitobo@hotmail.com              | <b>CELULAR</b>      |
| <b>SITIO WEB</b>                                       |                                   | <b>FAX</b>          |
|                                                        |                                   | 032742847           |
|                                                        |                                   | 0985493465          |
|                                                        |                                   | 032521903           |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                   |               |                            |
|------------------|-------------------|---------------|----------------------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>TUNGURAHUA</b> | <b>CANTON</b> | <b>BAÑOS DE AGUA SANTA</b> |
|------------------|-------------------|---------------|----------------------------|

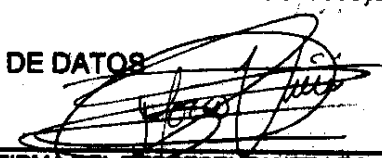
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

|                                                                |                                |                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                                   |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                            | TOAPANTA BONILLA MARCO VINICIO |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802710929                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                        | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 15/02/12 12:00 AM              | CANTON                | BAÑOS DE AGUA SANTA               |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | BAÑOS DE AGUA SANTA               |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | ROCAFUERTE                     | NÚMERO                | SN                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 16 DE DICIEMBRE                | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DEL SUPERBODEGA 99 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mavitobo@hotmail.com           | TELEFONO              | 032742847                         |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0985493465                        |



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TOAPANTA BONILLA MARCO VINICIO  
Identificación 1802710929

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.