

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES PASSION TRAVEL VJTRAVELS S.A.		1792753325001		306740	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		RUMIPAMBA	MAÑOSCA	16-60	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO CRUZ MIR	RANDA	CONJUNTO	CONJUNTO BALCON	
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO BALCÓN		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA 1			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE ALTAMIRA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	02259540	
CORREO ELECTRÓNICO 1	elizavery_86@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	passiontravel48@gmail.com		CELULAR	0984443833	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL				
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES JARA GUALPA V		A VERONICA ELIZA	ABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0502868573	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/26/17 12:00 AN		<b>AM</b>	CANTON	QUITO	
		Alvi	PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE	LA MAÑOSCA	A	NÚMERO	1770	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CRUZ MIRAN	DA	CONJUNTO	CONJUNTO BALCON	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
			1.42.4		

vjara@hotmail.com

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.

KM

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN BLOQUE D

022259540

0995593371

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARA GUALPA JESSICA PAMEL	A	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502868672
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/00/17 10:00 AM	CANTON	SALCEDO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/17 12:00 AM	PARROQUIA	SALCEDO
CIUDADELA		BARRIO	SAN ANTONIO
CALLE	PADRE SALCEDO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO HIDALGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE UNA PELUQUERIA SAN ANTONIO
CORREO ELECTRÓNICO	pamejess48@gmail.com	TELEFONO	032728648
		CELULAR	0998463048

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: JARA GUALPA VERONICA ELIZABETH

Identificación 0502868573

REPRESENTANTE LEGAL