

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO IBERO MUNDO IBEROMUND CIA.		1791263669001		52063
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
-X-		LA MARISCAL	AV. COLON	OE8-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO		CONJUNTO	-X-
EDIFICIO/C.C.	EL CISNE		BLOQUE	-X-
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL SEB	ASTIAN	CAMINO	-X-
CASILLERO POSTAL	-X-		TELEFONO 1	022527017
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupoiberomundo@uio.sa	tnet.net	TELEFONO 2	022527018
CORREO ELECTRÓNICO 2	mn_servicioscontables@h	notmail.com	CELULAR	0998341234
SITIO WEB -x-			FAX	022503217
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARRIN GUILLI	JARRIN GUILLEN CECILIA GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0600616650
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	5/31/18 12:00 A	M	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3/31/16 12:00 A	IVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CUMBAYA		BARRIO	-X-
CALLE	DE LOS RIELES	S	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS OLIVO	S	CONJUNTO	-X-
BLOQUE	-X-		EDIFICIO/C.C.	-X-
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM	-
CAMINO	-		REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE PARTE POST.COL.JOHANNES KEPLE
CORREO ELECTRÓNICO	cjarrin@uio.telc	onet.net	TELEFONO	026564146

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.

**CELULAR** 

0998341234



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.