

DECLARACIÓN DE REGISTRO

INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN

EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES





	UNIPERSONALE	S O PLURIPERSONALES	VERSION 01 DIRECCION	GENERAL TT-VA
RUBRO 1 - IDENTIFICA	CIÓN		aria 7 an	ana Call
N° de REGISTRO DE CO		N° de REGISTRO EMPRES	SA (D)	
N THE REGISTRO DE CC	C.I. ATYR	6277194	21708 8 00 0	
Acto que se realiza	-	BPS DGI	Vigencia del acto	**************************************
Inicio de actividades Reinicio de actividades			1100	(12 to)
Modificación (completar solo	los campos que se actualizan)	<u> </u>	7 6 (1) GES	1427.W
RUBRO 2 - DATOS DE	LA ENTIDAD		- 61	AV
Nombre o denominación	JISMUL INVESTME	NT S.A.		
Tipo de entidad			10.00	
Persona física Sociedad de hecho	Núcleo familiar Sociedad colectiva	Condominio Sociedad de resi	Sucesión indivisa Pons, limitada Soc. en comandita simp	ole -
Soc. en comandita por acc.	SA con acciones nor	ninativas 🗸 SA con acciones	al portador Cooperativas	
Pers. de derecho público Fideicomiso	Asociaciones Grupo de interés eco	Entidad pluripers onómico Asoc/soc. agraria		
Comisión Administradora	Represen, diplomat, e			
Fecha de constitución	Dia Mes Año	Inscripción en el Registro Nac. Com.	Número Día Mes	Año
Nombre de fantasía				
Residente		residente con Si No	País de residencia	
PURPO 3 DOMICILIO	FISCAL DEL LOCAL PRIN	SCIDAI		===
	domicilio fiscal Propietario		at. Comodatario Usufructuario Otr	os V
Departamento	Localidad	Calle		Código postal
		NCON	468 P. 7	
Ruta	nicilio N° torre, Edif., block Km Nombre de	Calle interna	Manzana Solar N° de Sección Polic.	Paraje
		11 44 144		
Otros detalles de ubicación	ı: (Ej.: Entre calle y calle)			
Contactos Per		eléfono fijo Fax	Teléfono móvil Correo electro	inico
RUBRO 4 - DOMICILIO			Indicar si el Domicilio Constituido es igual	al Figgal I. Z
Departamento	Localidad	Calle		Código postal
	nicilio N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana Solar	
Ruta	Km. Nombre de	el establec. <u>N° de Padrón</u> I	N° de Sección Judic. N° de Sección Polic.	Paraje
Otros detalles de ubicación	r: (Fi : Entre calle v calle)			
Pel		eléfono fijo Fax	Teléfono móvil Correo electro	ónico
Contactos				
RUBRO 5 – ACTIVIDA	D ECONÓMICA		<u> </u>	Alta Baja
Actividad Principal Ti	ENEDORA DE ACCIONES	DE SOCIEDADES MERCANTI	LES ECUATORIANAS	√
Actividad Secundaria	ROPIETARIA DE INMUEBL	ES ,	1	
Actividad Secundaria			The state of the s	
RUBRO 6 - OBLIGAC	IONES	all str Obligación, O1 02 03		
Alta Baja Obligación	Características Alta	aja Obligación, O1 02 03		racterísticas 2 03 04 05
✓ IRAE	-101 02 03 04 05	S SAFI S	7 (3. 1MES) NUM. 15	/ 5
IVA Construct.		IMESI NUM 1	IMESINUM 16	
IVA –Selv.Fels.	- 	1 IMESTOUM. 3	IMESI NUM. 17	 / -
IVA -GRAL		IMERY NUM. 4	IMESINUM. 19 /	7
IVA –Peg.Emp ✓ PAT -Entidades		MESI NUM. 5	MONOTRIBUTO'	'
PAT -P,F,		IMESI NUM. 7	1895 IRPFIL	
ITP	┤┞┡ ┼╂┼	IMESI NUM, 8	IRNR 7	- - -
IMEBA		IMESI NUM. 10	Característica	
IMEBA ADIC.		IMESI NUM. 11	01 Contribuyente / 02 Agente de retención	
ENT.ASEGURA		IMESI NUM. 13	03 Agenie de percepción 04 Resp. Por obi. Tribularias de 3	Bos
L ICOME		IMESI NUM. 14	05 Responsable sustituto	

	ATOS											·	
Condición									,,				_ .
Importador	Exportador									Imprenta Autorizada			
Usuario directo di financa Establegia de Temporad	Usuario Indirecto Z. Franca									Entidad Colaboradora			
Resnadeshie Sustante	COAR Ref OMa a Dec IRREII en DCI nor Activos					Ent. no resid. Sin activ. empr. Responsable Sustituto Obligado a Dec.				Ent. Resid. Atribuidora de rent.			
Residence his Turk British	Stansable Turking Milesda Affectors IDDE II on BBS								a DCG.	iid 7 ii cii t	ooi por i a <u>s</u>	1003	_
Batances (1 1 2 3	Mes	Día		Dia	Imprenta Autori							
Antecedentes a	7 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	}		!			-						∸┤
En caso de inicio o remic Transferencia, indisanta	io eo ci	mpra total	-2)	Compr	a parcial	S	ucesión		Es	scisión	Fu	sión	口
Nombre o denominación	ALL TOUR	os (detalia	ar);			1	N° de Re	aistro r	le Emor	esa	N° de	RUT	
antecesor						<u> </u>	T GO I GO	giodo	<u> 10 Linpi</u>	Cou	14 40		
DUDDO O DÉCIMEN	LDE ABO	TACIÓN	LAL D.D	_									===
RUBRO 8- RÉGIMEN Industria y comerc.	Civil	KIACIO	Rural			Construcción		Trab.	. A domi	icilio	Serv. Do	mestico	\Box
RUBRO 9 DATOS D	EL TITUL	AR			•	•							
Persona Física (India						Alta	!		- 1	Perm	anencia	_	
Tipo de Vínculos		ss	VF	SS	VF	ss	VF	SS		VI	- Iss	VF	SS
Ingresar Código (*)	ueño	Direc	ctor	Soc	io	Cónyuge co	iab.		Admini	istrador	Sin	dico	
	ocio sin Adr		· [Soc	io Admir	nistrador conjunte			Socio		dor Indistini		L
	Tipo de doc	umento			_	N° de doc	umento			Pais de d	origen del d	<u>ocumento</u>	
	NI		Pasaporte				<u> </u>					_	
1° Apellido		 -	2° Ap	ellido		1°	Nombre				2° Nomb	re	
Fecha de Nacimiento		- Civil		Cove		F/							
recita de Nacimiento	Esta	do Civil	· 	Sexo		_ Firma							1
Tipo de residencia	NO Reside	ente	Resider	nte	País	de residencia						_	
Domicilio Particular			- 1100.00		1								
Departamento	Los	calidad				Calle		l Nú	mero I	Adjunto	Apart.	Código p	ostal
		Janoua				Julio					1 1,0 1	3-1	
Complemento del de	omicilio	Nº torra E	dif block	I		Calle interna	1 -		<u> </u>	a	Solar		
Ruta	Km			del estable	ec. N	l° de Padrón				° de Secciór		Paraje	
	1 (41)	•	110111212	401 0014014	<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			10/01/				
Otros detalles de ubicac	ión:		ł						I			_	
Teléfono fiio	F	ax	Te	eléfono mó	ivil	Correo	electrón	ico		Otro corr	eo electrón	ico o cont	acto -
Teléfono fijo	F	ах	T€	eléfono má	ivil	Correo	electrón	ico		Otro corr	eo electrón	ico o cont	acto
		ax	Te	eléfono má	ivil			ico				ico o cont	acto
Persona Física (Indi	car)	, "				Alt	a			Perr	nanencia		
Persona Física (Indi	car)	SS	VF	SS	VF	Alt	aV	ico F SS		Perr	nanencia /F SS	VF	
Persona Física (Indi	car)	SS Dire	VF	SS So	VF	Alt	a V		Admir	Perr	nanencia /F SS	VF ndico	
Persona Física (Indi	car) VF	SS Dire ministrado	VF	SS So	VF	Alt	a V		Admir	Perr	nanencia /F SS	VF ndico	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I.	car) VF Ueño	SS Dire ministrado	VF	SS So	VF	Alt	a V		Admir	Perr	nanencia /F SS Si Si ador indistir	VF ndico	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	car) VF Ueño ocio sin Ad Tipo de do	SS Dire ministrado	VF ector or Pasaport	SS So	VF	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do	a V	F SS	Admir	Perr	nanencia /F SS Si Si ador indistir	VF ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. I I 1° Apellido	car) VF UEÑo ocio sin Ad Tipo de do	SS Dire	VF ector or Pasaport	SS So	VF	Alt SS Cónyuge of inistrador conjuni N° de do	a Volab. to cumento	F SS	Admir	Perr	nanencia /F SS Si Si ador indistir origen del	VF ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I.	car) VF UEÑo ocio sin Ad Tipo de do	SS Dire ministrado	VF ector or Pasaport	SS So	VF	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do	a Volab. to cumento	F SS	Admir	Perr	nanencia /F SS Si Si ador indistir origen del	VF ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.i. I I 1° Apellido	car) VF UEÑo ocio sin Ad Tipo de do	SS Dire	VF ector or Pasaport	SS So	VF	Alt SS Cónyuge of inistrador conjuni N° de do	a Volab. to cumento	F SS	Admir	Perr	nanencia /F SS Si Si ador indistir origen del	VF ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.i. I I 1° Apellido	car) VF UEÑo ocio sin Ad Tipo de do	SS Dire	VF ector or Pasaport	SS So S	VF cio Cio Admi	Alt SS Cónyuge of inistrador conjuni N° de do	a Volab. to cumento	F SS	Admir	Perr	nanencia /F SS Si Si ador indistir origen del	VF ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento	car) VF UEÑO COCIO SIN Ad Tipo de do DNI Esta	SS Dire	Pasaport 2° Ap	SS So S	VF cio Cio Admi	Alt. SS Cónyuge c inistrador conjun Ѱ de do 1 Firma	a Volab. to cumento	F SS	Admir	Perr Naistrador Administra País de	nanencia /F SS Si sidor indistir origen del 2° Nom	ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia	car) VF UEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do ONI Esta	SS Dire	Pasaport 2° Ap	SS So S	VF cio Cio Admi	Alt. SS Cónyuge c inistrador conjun Ѱ de do 1 Firma	a Volab. to cumento	F SS	Admir	Perr	nanencia /F SS Si sidor indistir origen del 2° Nom	VF ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento	car) VF UEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do ONI Esta	SS Dire	Pasaport 2° Ap	SS So S	VF cio Cio Admi	Alt. SS Cónyuge conjum N° de do 1 Firma	a Volab. to cumento	F SS	Admir	Perr Naistrador Administra País de	nanencia /F SS Si sidor indistir origen del 2° Nom	ndico nto document	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del	car) VF UEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do ONI Esta	SS Dire	Pasaport 2° Ar	SS So S	VF cio Cio Admi	Alt. SS Cónyuge conjum N° de do 1 Firma	a Volab. to icumento	F SS	Admir	Perr Nistrador O Administra País de	nanencia /F SS Si sidor indistir origen del 2° Nom	VF indico into document bre	SS
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio	car) VF UEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do ONI Esta	SS Dire	Pasaport 2° Ap Reside	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo Sexo	cio Admi	Alt. SS Cónyuge conjunt N° de do 1 Firma S de residencia Calle Calle interno	a Volab. to cumento	F SS	Admir Socio	Perr Naistrador Administra País de	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart.	vF indico into document bre	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del	car) VF UEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do ONI Esta	SS Dire	Pasaport 2° Ap Reside	SS So S	cio Admi	Alt SS Cónyuge c inistrador conjum N° de do 1 Firma s de residencia Calle	a Volab. to icumento	F SS	Admir Socio	Perr Nistrador O Administra País de	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart.	VF indico into document bre	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta	car) VF UEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do ONI Esta NO Resid	SS Dire	Pasaport 2° Ap Reside	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo Sexo	cio Admi	Alt. SS Cónyuge conjunt N° de do 1 Firma S de residencia Calle Calle interno	a Volab. to cumento	F SS	Admir Socio	Perr Naistrador Administra País de	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart.	vF indico into document bre	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio	car) VF UEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do ONI Esta NO Resid	SS Dire	Pasaport 2° Ap Reside	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo Sexo	cio Admi	Alt. SS Cónyuge conjunt N° de do 1 Firma S de residencia Calle Calle interno	a Volab. to cumento	F SS	Admir Socio	Perr Naistrador Administra País de	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart.	vF indico into document bre	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta	car) VF Useño Ocio sin Ad Tipo de do DNI Esta NO Resid Lo Kn	SS Dire	Pasaport 2° Ar Reside	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo Sexo	cio Admi	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do 1 Firma s de residencia Calle Calle Calle interna	a Volab. to cumento	N ección	Admir Socio	Perr Nistrador O Administra País de Adjunto	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart.	Código Paraje	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta Otros detalles de ubica	car) VF Useño Ocio sin Ad Tipo de do DNI Esta NO Resid Lo Kn	SS Dire ministrado cumento do Civil ente Calidad N° torre, E	Pasaport 2° Ar Reside	SS So S	cio Admi	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do 1 Firma s de residencia Calle Calle Calle interna	a Volab. to ocumento ocumento Nombre	N ección	Admir Socio	Perr Nistrador O Administra País de Adjunto	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart. Sola	Código Paraje	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1º Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta Otros detalles de ubicado Teléfono fijo	car) VF Useño Ocio sin Ad Tipo de do DNI Esta NO Resid Lo Kn	SS Dire ministrado cumento do Civil ente Calidad N° torre, E	Pasaport 2° Ar Reside	SS So S	cio Admi	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do 1 Firma s de residencia Calle Calle Calle interna	a Volab. to ocumento ocumento Nombre	N ección	Admir Socio	Perr Nistrador O Administra País de Adjunto	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart. Sola	Código Paraje	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta Otros detalles de ubicac Teléfono fijo	car) VF UEÑO DIOCIO SIN Ad Tipo de do DNI Esta NO Resid Lc Kn	SS Dire ministrado cumento do Civil ente Calidad N° torre, E	Pasaport 2° Ar Reside	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo del establ	cio Admi	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do 1 Firma s de residencia Calle Calle Calle interna	a Volab. to ocumento ocumento Nombre	N ección	Admir Socio	Perr Nistrador O Administra País de Adjunto	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart. Sola	Código Paraje	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1º Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta Otros detalles de ubicado Teléfono fijo	car) VF UEÑO DIOCIO SIN Ad Tipo de do DNI Esta NO Resid Lc Kn	SS Dire ministrado cumento do Civil ente Calidad N° torre, E	Pasaport 2° Ar Reside	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo del establ	cio Admi	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do 1 Firma s de residencia Calle Calle Calle interna	a Volab. to lab. to la	N ección	Admir Socio	Adjunto Adjunto Otro cor	nanencia /F SS Si ador indistir origen del 2° Nom Apart. Sola	Código Paraje	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta Otros detalles de ubicac Teléfono fijo	car) VF UEÑO DIOCIO SIN Ad Tipo de do DNI Esta NO Resid Lc Kn	SS Dire ministrado cumento do Civil ente Calidad N° torre, E	Pasaport 2° Ar Reside	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo del establ	cio Admi	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do 1 Firma s de residencia Calle Calle Calle interna	a Volab. to lab. to la	N ección	Admir Socio	Adjunto Adjunto Otro cor	nanencia /F SS Siador indistir origen del 2° Nom Apart. Sola on Polic.	Código Paraje	o postal
Persona Física (Indi Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellido Fecha de Nacimiento Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Complemento del domicilio Ruta Otros detalles de ubicac Teléfono fijo	Car) VF ULEÑO OCIO SIN Ad Tipo de do DNI Esta NO Resid Lo Kn ción:	SS Dire ministrado cumento	Pasaport 2° Ar Reside Nombre	SS So So So So Sexo Sexo Sexo Sexo Sexo	Paí	Alt SS Cónyuge c inistrador conjun N° de do 1 Firma s de residencia Calle Calle Calle interna	a Volab. to lab. to la	N ección	Admir Socio	Adjunto Adjunto Otro cor	nanencia /F SS Siador indistir origen del 2° Nom Apart. Sola on Polic.	Código Paraje	postal

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.



DECLARACIÓN DE REGISTRO

ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES





		UNIPERS	SONALES C	PLUR	PERSONALES	3	VER	SIÓN 01	MARCULUS MARCULUS	HEENERAL)
,			-	-						11111 S
RUBRO 1 - IDENTIF N° de REGISTRO DI		NENTE	No. 4- DEC	NOTE OF	IDDEOX I I		No de Dist			
ν de REGISTRO DI	E CONTRIBI	C.I.	N° de REC	SISTRO E			N° de RUT		Diav Mes	40.0
Selection		ATYR	6277	194	DG	217	7089880	0010' /	10 Gs	M2043
RUBRO 10- DATOS	DE DEDO	ONAS EÍS	ICA VINCIII /	DAS.			===	===	1	JATA
Persona Física Vinc			NON VINCUE	LDA3	Alta			√ Permar	encia	
Tipo de Vínculos		SS	VF SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF SS
Ingreser Cádigo (*)	Dueño Socio sin Adr	Direc		Socio	Cónyuge conjunt			istrador Administrado	Sindi	20
	Tipo de do			SUCIO AGII	N° de do		1 5000	País de original		umento
	DNI		Pasaporte	_ [/ [_	09053			CUADOR		
1° Apellido ESCOBAR		NANIT	2° Apellido RIQUE	-/-		Nombre ROSAF	210	<u> </u>	2° Nombre	
Fecha de Nacimiento	Esta	do Civil		ΧO	Firma ///	NOSAI		<u> </u>		
28/10/1967			Femenir	10	7 _ <i>uu</i> u	12-21	Luon	mio M	<u>ww</u>	
Tipo de residencia	NO Reside	ente 🗸	Residente	På	is de residencia	EC	UADOR			
Domicilio Particular								———		31 11
Departamento Montevideo	MONTI	calidad =\/ID\=C	RINCO)N1	Calle		Número 468	Adjunto	Apart. (C	Código postal
Complemento del d				714	Calle interna	1	Manzar	na l	Solar	
Ruta	Km		Nombre del est	abiec.	N° de Padrón			l° de Sección P	olic.	Paraje
Otros detalles de ubica	nción;								l	
Teléfono fijo	 	ax	Teléfono	móvil	Correc	electrónic		Otro correc	electrónic	o o contacto
29161237	 		70,0,0,0	, inoun	Journal	o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	<u> </u>		0.000,01.110	-
En los casos de Person			actividad empres	arial, el do	nicilio que se decla	ra correspo	onde al domic	cilio fiscal a tod	los los efec	tos tributarios.
Persona Física Vin					Air				nencia	
Tipo de Vinculos	VF Dueño	SS Direc	VF SS	Socio	F SS Cónyuge		SS	inistrador VF	SS	VF SS
	Socio sin Ad	ministrado			ministrador conjur	ito		o Administrad	or indistint	
c.i.	Tip <u>o de do</u> DNI	cumento	Pasaporte	 - -	N° de de	ocumento		Pais de o	rigen del do	cumento
1° Apellido			2º Apellido			l° Nombre		Υ——	2° Nombr	e
Fecha de Nacimiento	Esta	ado Civil	<u>\$</u>	exo	Firma					
Tipo de residencia	NO Resid	lente	Residente	P	aís de residencia					
Domicilio Particular	 -									
Departamento	- LC	ocalidad			Calle		Número	Adjunto	Apart.	Código postal
Complemento del	domicilio	N° torre, E	dif., block		Calle intern	al	Manza	ina l	Solar	
Ruta	Kn		Nombre del es	tablec.	N° de Padrón	N° de Sec	ción Judic	N° de Sección	Polic.	Paraje
Otros detalles de ubic	ación:		<u> </u>		-	<u>}</u>			l	
Tolófono fila		Fov.	T-128: .	a m šr 31		ا باد المام المام		Ote	last-4-7	a a contacta
Teléfono fijo	 	Fax	Teléfon	u movil	Corre	o electrónic	co	Otro corre	o erscilour	co o contacto
En los casos de Persor	na Física RES	IDENTE sin	actividad empres	sarial, el do	micilio que se deci	ara corresp	onde al dom	icilio fiscal a to	dos los efe	ctos tributarios.
Persona Física Vir	ıculada (İn	dicar)	, HELL		A	lta		Perm	anêņcia	
Tipo de Vinculos	Dueño VF	SS	COL VF SE		/F SS Cónyuge	Coloh		inistrador	Sin Sin	VF SS
Ingresar Código (*)	Socio sin Ad		1 1/2 1/2		ministrador conju			io Administra	dor.indistin	io
C.I.	Tipo de de	ocumento	Pasaporte X		N° de d	locumento"	(1) = (1)	País de d	rigen del d	ocumento
1° Apellid			Pasapone 2.			1 Nombre		1 _00	2° Nomb	re's
			7,			128.30	,			
Fecha de Nacimiento	Est	ado Civil		iexo	Firma &	24137	75	W. C	W. Tankara	<u> </u>
Tipo de residencia	NO Resid	dente	Residente		País de residencia		10.	<u>مرزون سیر</u> مرسیم مسیور	e War	true true true true true true true true
				حالـــــا		<u> </u>				
Domicilio Particular Departamento		ocalidad			Calle	E ,		. e.	Apart.	Côdigo postal

Complemento del de	omicilio N° torre, E				Calle interna		Manzan	ıa	Solar '	1/9/3
Ruta	Km	Nombre del e	stablec.	N° d	e Padrón	N° de Secci	ón Judic. N	° de Sección F	olic. P	araje / 💮
		·							,	215
Otros detalles de diagras	liama C									10/32
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~									18.19
Telé <b>for</b> atijo	F8X\\	Teléfo	no móvil		Correo	electrónico		Otro correc	electrónico o	contacto mais
	\$\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		_							
En los casos de Pa	FE SIDENTE SIN	actividad empr	esarial, el	domicili	o que se declar	ra correspon	de al domic	ilio fiscal a to	ios los efectos	s tributarios.
Persona Fishca Valle	alatte Andican		•		Alta				anencia	
Tipo do Vio 31-		VF S	ŝ.T	VF S	sl	\ VF	SS	VF	SS	VF. SS
		ector	Socio		Cónyuge c	olab.	Admi	inistrador	Sindio	0
mgresar october	ocip ai Pad Anistrado	or	Socio	Adminis	trador conjun		Soci	o Administrac		
	Tipo de documento	<del>,</del>			N° de do	cumento		País de o	rigen del doci	umento
	DNI	Pasaporte	!	<u> </u>						
1° Apellido		2° Apellio	io		1	° Nombre		<b>.</b>	2° Nombre	
<del> </del>						_		<u></u>		
Fecha de Nacimiento	Estado Civil_		Sexo		Firma					Į.
Tipo de residencia	NO Residente	Residente	1	País o	de residencia	_				
Domicilio Particular	<del>'</del>									
Departamento	Localidad			Ca	alle		Número	Adjunto	Apart, C	ódigo postal
					-			1	1	
Complemento del d	omicilio Nº torre	Edif., black i			Calle interna	a T	Manza	ına İ	Solar	
Ruta	Km.	Nombre del	establec.	l N°	de Padrón			N° de Sección		Paraje
· · · · ·		11311313 331	OOLUBIOU.	<del>                                     </del>	001 001011	11 40 0000		00 0000000		
Otros detalles de ubica	ción:	<u> </u>		J		L			i`	
ou do dotalico de ablea	oioii.									
Teléfono fijo	Fax	Tolóf	ono móvil	1	Corre	o electrónic		Otro corre	o electrónico	o contacto
1 0.0.010 1.10	1 47	16,61	OILO IIIOVII		Odile	o cicca orno	<u> </u>	000 00110	o cicoa orneo	o comacio
L									<del></del>	
En los casos de Persona	a Fisica RESIDENTE sir	ı actividad emp	resariai, e	l domici	lio que se decli	ara correspo	nde al domi	icilio fiscal a t	odos los efect	os tributarios.
Baja de la Persona	Fisica Vinculada (	(indicar)								
Indicar	Baja voluntaria		r fallecimi	ento						
	Tipo de documento	<u> </u>		1	N° de d	ocumento		País de	origen del do	cumento
C.I.	DNI	Pasaporte			1.562	.158-8				
1° Apellido	, –	2° Apell	ido			1° Nombre		T	2º Nombre	:
CASTAGNO					FERNA	VDO.				
					1 21 (1 (1 (1	<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>				
Baja de la Persona	Fisica Vinculada	(Indicar)								
Indicar	Baja voluntaria	√ Baja po	r fallecimi	iento						
	Tipo de documento				N° de d	locumento		País de	origen del do	cumento
C.I. ✓	DNI	Pasaporte		1	2.924	.634-0				
1° Apellide	0	2° Apel	ido			1° Nombre			2° Nombre	3
GOMEZ		-			JANINE			$\Box$		
Baja de la Persona	Física Vinculada									
Indicar	Baja voluntaria		r fallecim	iento						
	Tipo de documento				N° de c	documento .		País de	origen del do	cumento
C.i.	DNI	Pasaporte	<u> </u>							
1° Apellid	0	2° Apel	lido			1° Nombre			2° Nombr	<u>e</u>
Baja de la Persona	<del></del>									<del></del>
Indicar	Baja voluntaria		or fallecim	iento			<del></del>			<del></del>
<del></del>	Tipo de documento			<del>.</del>	N° de ∈	documento		País de	origen del de	ocumento
C.1.	DNI	Pasaporte		/						
1° Apellid	<u> </u>	2° Ape	lido		<u> </u>	1° Nombre		_	2° Nombr	e
L					<u> </u>					
_		_								
Fi	1.									
Firma del Represe	entante o	ua'all	11-	. • 1	ا .ها .۱				1	
Autorizado	' [WW	mum	mom	uw l	MUUM.				TII	MBRE
Aclaración de										ESIONAL
<del></del>	1711 (. L	DEL ROSA	AKIU	300	IBAK					
Documento de Id	entidad								Į.	
·										

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

Sam Sufferior

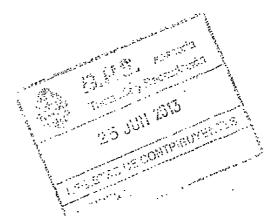
De conformidad con la facultad que me concede el numeral 9 del artículo 18 de la Ley FE que la firma y rúbrica que antecede en la Declaración de Registro es original e igual a interesada, la misma que corresponde a: MARIA DEL ROSARIO ESCOBAR M nacionalidad ECUATORIANA portadora de la cédula de ciudadanía número 090531283-1. Guayaquil, 12 de Junio del 2013.-

Tatiana Carcia Grania Tatiana Carcia Grania Tatiana Carcia ANRIGUA TATIANA CARCIA TON GUAYAOUT

Ab. Ivette García Akel Notaria Vigésimo Sexta Suplente (E) CANTÓN GUAYAQUIL



Control of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the sta



## 659007

ESC. NANCY BEATRIZ RODRIGUEZ GARCIA - 15895/5

CERTIFICO QUE: I) María del Rosario ESCOBAR MANRIQUE cu

certificó la notaria Ivette García en Guayaquil, Ecuador, debidamente leg

es mayor de edad, titular del Pasaporte expedido en Ecuador número 0905312831,

ecuatoriana y domiciliada en el exterior y a estos efectos en la calle Rincón número

468 piso 7, Montevideo, quien firma en su calidad de Presidente de JISMUL

INVESTMENT S.A., designada en Asamblea de Accionistas del 7 de junio de 2013.

Unico Director designado a la fecha. II) JISMUL INVESTMENT S.A. es persona jurídica hábil, debidamente constituída, aprobada, inscripta y publicada en el Diario

y en el Periódico Montevideo Judicial. Del estatuto social surge que la

representación de la sociedad, es ejercida por el Administrador, el Presidente, el

Vicepresidente indistintamente o dos Directores actuando conjuntamente. III) El

domicilio fiscal de la sociedad es en la calle Rincón número 468 piso 7, Montevideo.

IV) Tuve a la vista la documentación original que cotejé. EN FE DE ELLO, a solicitud

de parte interesada y para su presentación ante Dirección General Impositiva y Banco

de Previsión Social, extiendo el presente que sello, signo y firmo en la ciudad de

Montevideo el siete de junio de dos mil trece.

ESCRIBANA PUBLICA

De conformidad con el numeral 5 del Artículo 18 de la Ley Notarial, reformada por el Decreto Supremo número 2386 de Marzo 31 de 1.978 publicada en el Registro Oficial numero 564 del 12 de Abril de 1.978 DOVI antecede, que consta de tojas, es igual, al documento orig Cuantia: Indelerminada.



Ab. Maria Tatiana García Plaza NOTARIA PÚBLICA VIGESIMA TÉRCERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL