

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP  | PAÑÍA                            |               |                      |              |  |
|---|----------------------------------|---------------|----------------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRAVEL'S CLUB TOURISCOM AGENCIA INTERNACIONAL Y OPERADORA DE TURISMO CIA.LTDA. NOMBRE COMERCIAL |                                  | RUC           |                      | EXPEDIENTE   |  |
|   |                                  | 1891777252001 |                      | 714590       |  |
|   |                                  | PROVINCIA     | CANTON               | PARROQUIA    |  |
|   |                                  | TUNGURAHUA    | AMBATO               |              |  |
| CIUDADELA   |                                  | BARRIO        | CALLE                | NÚMERO       |  |
|   |                                  | CENTRO        | MERA                 | 04-60        |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | SUCRE Y BOLIVAR                  |               | CONJUNTO             |              |  |
| EDIFICIO/C.C. CENTRO COMERCIAL UI   |                                  | UNICENTRO     | BLOQUE               |              |  |
| NÚMERO DE OFICINA   | MERO DE OFICINA 001              |               | KM                   |              |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A DELGADO TR               | RAVEL         | CAMINO               |              |  |
| CASILLERO POSTAL  |                                  |               | TELEFONO 1           | 032426666    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | mgiovanni_romor2610@outlook.com  |               | TELEFONO 2           |              |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | travelsclubecuador@gmail.com     |               | CELULAR              | 0960466123   |  |
| SITIO WEB   |                                  |               | FAX                  |              |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI   | CILIO LEGAL                      |               |                      |              |  |
| PROVINCIA   | TUNGURAH                         | UA            | CANTON               | AMBATO       |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO   | D DEL REPRESENTA                 | ANTE LEGAL O  | APODERADO            |              |  |
| TIPO DE PERSONA   | TIPO DE PERSONA PERSONA NA       |               |                      |              |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | APELLIDOS Y NOMBRES AUCAPIÑA BUS |               | ERSABETH             |              |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA   |                                  |               | No. DE IDENTIFICACIÓ | N 1804611281 |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL   |                                  |               | NACIONALIDAD         | ECUADOR      |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GEN                      | ERAL          | PROVINCIA            | TUNGURAHUA   |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/11/17 12:0  |                                  |               | CANTON               | AMBATO       |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS<br>MERCANTIL   | STRO 10/11/17 12:00              | J AIVI        | PARROQUIA            | PICAIGUA     |  |
| CIUDADELA   |                                  |               | BARRIO               | SANTA ANITA  |  |

CALLE AV GALO VELA

ELA NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA ISIDRO VITERI CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A MOTEL EROS

CORREO ELECTRÓNICO travelsclubecuador@gmail.com TELEFONO 032426666

CELULAR 0960466123

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

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL                |                       |                          |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | ROMO ROJAS MARIO GIOVANNI      |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803156478               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | . INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | TUNGURAHUA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 10/11/17 12:00 AM              | CANTON                | AMBATO                   |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 10/11/17 12.00 AWI             | PARROQUIA             | SAN BARTOLOME DE PINLLOG |
| CIUDADELA                                |                                | BARRIO                |                          |
| CALLE                                    | VIA QUISAPINCHA                | NÚMERO                | s/n                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | s/n                            | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                                | KM                    |                          |
| CAMINO                                   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL DESVÍO LACON   |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | mgiovanni_romor2610@outlook.co | TELEFONO              | 032467559                |
|  | 111                            | CELULAR               | 0982013781               |

| 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 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.