

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                        |                        |            |
|--------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            | RUC                    | EXPEDIENTE |
| CENTRO DE FORMACION EN SEGURIDAD ESFORMASEG CIA. LTDA. | 1792323673001          | 140094     |
| NOMBRE COMERCIAL                                       | PROVINCIA              | CANTON     |
|                                                        | PICHINCHA              | QUITO      |
| CIUDELA                                                | BARRIO                 | CALLE      |
|                                                        | GUANGOPOLO             | B          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   | CALLE 5                | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                          |                        | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                      |                        | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   | CONOCOTO               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                       |                        | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   | joseomcont@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   | easycont@gmail.com     | CELULAR    |
| SITIO WEB                                              |                        | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                                       |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ROBALINO CHIRIBOGA LIGIA SUSANA |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0601535602                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/20/11 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | KENNEDY                               |
| CIUDELA                                                        |                                 | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                          | Nicolas de Arteta               | NÚMERO                | s/n                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Manuel Mateu                    | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | 2 cuadas del colegio Hipatia Cardenas |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | joseomcont@hotmail.com          | TELEFONO              | 0993980536                            |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0993980536                            |

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: ROBALINO CHIRIBOGA LIGIA SUSANA

Identificación 0601535602

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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