

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                       |                               |                   |                   |
|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>    |                               | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| SAFETY SYSTEMS CONSULTORES CIA. LTDA. |                               | 1792333091001     | 141315            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>               |                               | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| SAFETY SYSTEMS                        |                               | PICHINCHA         | QUITO             |
| <b>CIUDADELA</b>                      |                               | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
| BARRIO NUEVO                          |                               | BARRIO NUEVO      | SERAPIO JAPERAVI  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>           | PEDRO CAPIRO                  | <b>CONJUNTO</b>   | <b>NÚMERO</b>     |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                  |                               | BLOQUE            | 11-110            |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>              | 4                             | KM                |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>           | BARRIO NUEVO                  | CAMINO            |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>               |                               | <b>TELEFONO 1</b> | 26008573          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>           | smorales@safetysystems.com.ec | <b>TELEFONO 2</b> | 26008573          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>           | sandrymorales1@hotmail.com    | <b>CELULAR</b>    | 083069730         |
| <b>SITIO WEB</b>                      |                               | <b>FAX</b>        | 26008573          |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                       |                                |                              |              |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                |                              |              |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | FREIRE CONSTANTE LUIS FERNANDO |                              |              |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1802493633   |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR      |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL                | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA    |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 12/09/11 0:00                  | <b>CANTON</b>                | QUITO        |
|                                                                       |                                | <b>PARROQUIA</b>             | CHILLOGALLO  |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | BARRIO NUEVO                   | <b>BARRIO</b>                | BARRIO NUEVO |
| <b>CALLE</b>                                                          | SERAPIO JAPERAVI               | <b>NÚMERO</b>                | S11-110      |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | PEDRO CAPIRO                   | <b>CONJUNTO</b>              |              |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |              |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              | 4                              | <b>KM</b>                    |              |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | BARRIO NUEVO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | smorales@safetysystems.com.ec  | <b>TELEFONO</b>              | 0983069730   |
|                                                                       |                                | <b>CELULAR</b>               | 0983069730   |



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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FREIRE CONSTANTE LUIS FERNANDO

Identificación 1802493633

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

