

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                 |                  |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                              | <b>RUC</b>       | <b>EXPEDIENTE</b>           |
| CENTRO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN EN SEGURIDAD INTEGRAL<br>CCFORBIN CIA. LTDA. | 0992757337001    | 146298                      |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                                         | <b>PROVINCIA</b> | <b>PARROQUIA</b>            |
| CCFORBIN                                                                        | GUAYAS           | TARQUI                      |
| <b>CIUDADELA</b>                                                                | <b>BARRIO</b>    | <b>CALLE</b>                |
| CDLA. ALBORADA 12AVA ETAPA                                                      |                  | AVE. FRANCISCO DE ORELLANA  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> MZ: 2                                               |                  | <b>NÚMERO</b>               |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                                            |                  | SL: 18                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                                        |                  | <b>CONJUNTO</b>             |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> a lado del comisariato MI CANASTA                   |                  | <b>BLOQUE</b>               |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                                                         |                  | <b>KM</b>                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> gerenciaadministrativa@comvisepr.com                |                  | <b>CAMINO</b>               |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                                                     |                  | <b>TELEFONO 1</b> 042273215 |
| <b>SITIO WEB</b>                                                                |                  | <b>TELEFONO 2</b>           |
|                                                                                 |                  | <b>CELULAR</b> 988882564    |
|                                                                                 |                  | <b>FAX</b> 042246222        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

|                                                                       |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                      |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                            | SORIANO PERERO MARIO FELIX           |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                               |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | PRESDENTE                            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 12/04/12 0:00                        |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | ALBORADA                             |
| <b>CALLE</b>                                                          | AV. FRANCISCO DE ORELLANA            |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | MZ 2                                 |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                      |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                      |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | gerenciaadministrativa@comvisepr.com |
| <b>Nº. DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | 0919400680                           |
| <b>NACIONALIDAD</b>                                                   | ECUADOR                              |
| <b>PROVINCIA</b>                                                      | GUAYAS                               |
| <b>CANTON</b>                                                         | GUAYAQUIL                            |
| <b>PARROQUIA</b>                                                      | TARQUI                               |
| <b>BARRIO</b>                                                         |                                      |
| <b>NÚMERO</b>                                                         | SOLAR 18                             |
| <b>CONJUNTO</b>                                                       |                                      |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                                  |                                      |
| <b>KM</b>                                                             |                                      |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                                           | Junto a comisariato Doribaldi        |
| <b>TELEFONO</b>                                                       | 042273215                            |
| <b>CELULAR</b>                                                        | 988882564                            |



*[Handwritten signature]*  
0501853154

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**

|                                                                       |                                         |                              |                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                         |                              |                               |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                            | ORTEGA CEVALLOS JAIME SERAFIN           |                              |                               |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDELA                                  | <b>Nº. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0501853154                    |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                              | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                       |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL                         | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                        |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 12/04/12 0:00                           | <b>CANTÓN</b>                | GUAYAQUIL                     |
|                                                                       |                                         | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                        |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | ALBORADA 12VA ETAPA                     | <b>BARRIO</b>                |                               |
| <b>CALLE</b>                                                          | AV. FRANCISCO DE ORELLANA               | <b>NÚMERO</b>                | SOLAR 18                      |
| <b>INTERSECCIÓN MANZANA</b>                                           | MZ 2                                    | <b>CONJUNTO</b>              |                               |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                         | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                               |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                         | <b>KM</b>                    |                               |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                         | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | Junto a comisariato Doribaldi |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | gerenciaadministrativa@comvecop<br>Lcda | <b>TELÉFONO</b>              | 042273215                     |
|                                                                       |                                         | <b>CELULAR</b>               | 0998882564                    |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|                                                                           |    |    |   |
|---------------------------------------------------------------------------|----|----|---|
| <b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>                     | SI | NO | X |
| <b>OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES</b> | SI | NO | X |
| <b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>                                | SI | NO | X |

  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
 Nombre: ORTEGA CEVALLOS JAIME SERAFIN  
 Identificación: 0501853154

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**



**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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