



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
 DATOS

AÑO 2011

N° SC.NEC.150545.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  |   |                          |             |                          |           |  |  |
|--|--|---------------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|---|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC                       |  |  |  |                  |  |  |  |   |                          | EXPEDIENTE  |                          |           |  |  |
|  |  | 1 7 9 1 9 0 1 5 4 1 0 0 1 |  |  |  |                  |  |  |  |   |                          | 1 5 0 5 4 5 |                          |           |  |  |
| PROFESIONALES EN SEGURIDAD PRIVADA PROSEGPRIM CIA. LTDA.           |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  |   |                          |             |                          |           |  |  |
| PROVINCIA:<br>PICHINCHA  |  | CANTÓN:<br>QUITO          |  |  |  | CIUDAD:<br>QUITO |  |  |  |   | PARROQUIA:<br>CHAUPICRUZ |             |                          |           |  |  |
| CALLE:<br>AV CAPITAN RAFAEL RAMOS                                  |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  | NUMERO:<br>E2-87                              |                          |             | PISO/OFICINA<br>1ER PISO |           |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>ALONSO DONOSO                                     |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  | TELÉFONO 1                                    |                          | 0 2 2 8     |                          | 1 3 8 6 3 |  |  |
|  |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  | TELÉFONO 2                                    |                          | 0 2 2 8     |                          | 1 3 6 7 8 |  |  |
|  |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  | FAX   |                          | 0 2 2 8     |                          | 1 3 6 7 8 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>CASA 3B-27                             |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>prosegprim@hotmail.com |                          |             |                          |           |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>ACTIVIDADES DE SEGURIDAD PRIVADA |  |                           |  |  |  |                  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)<br>N8010.05                 |                          |             |                          |           |  |  |

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 0 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODOLFO MORALES

Identificación: 1707983159

