



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|------------|
| INTERCON SECURITY SYSTEMS CIA. LTDA. | 1791911784001 | 150906 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | IÑAQUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | La Carolina | Av. República del Salvador | N35-60 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Portugal | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Vitra | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 409 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Al Lado de Juan Valdez | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3826293 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gmatovelle@icsecurity.com | TELEFONO 2 | 3826314 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | nocampo@icsecurity.com | CELULAR | 0987096556 |
| SITIO WEB | www.icsecurity.com | 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 | MATOVELLE JIMENEZ GONZALO ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711657245 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/26/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | IÑAQUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Rep del Salvador | NÚMERO | N35-60 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Portugal | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | Vitra |
| NÚMERO DE OFICINA | 409 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Al Lado de Juan Valdez |
| CORREO ELECTRÓNICO | gonzalo_matovelle@yahoo.com | TELEFONO | 2482496 |
| | | CELULAR | 0983306416 |

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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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