

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |                                         |                     |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                                         | RUC                 | EXPEDIENTE          |
| CADENVILL SECURITY CIA. LTDA. |                                         | 1792119758001       | 156957              |
| NOMBRE COMERCIAL              |                                         | PROVINCIA           | PARROQUIA           |
|                               |                                         | PICHINCHA           | QUITO               |
| CIUDADELA                     |                                         | BARRIO              | CALLE               |
|                               |                                         | SAN VICENTE DE PAUL | SAN VICENTE DE PAUL |
|                               |                                         |                     | LT 8                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          | BETANIA                                 | CONJUNTO            |                     |
| EDIFICIO/C.C.                 | A UN KILOMETRO DE LA IGLESIA DE BETANIA | BLOQUE              |                     |
| NÚMERO DE OFICINA             |                                         | KM                  |                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN          | PARQUE                                  | CAMINO              |                     |
| CASILLERO POSTAL              |                                         | TELEFONO 1          | 022321503           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          | cadenvill2018@gmail.com                 | TELEFONO 2          |                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          | sofi_tello071416@hotmail.com            | CELULAR             | 0987301952          |
| 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                                            | PAQUI VILLAVICENCIO FRANKLIN MANUEL |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711848398 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                             | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/18 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                                     | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                      | CARCELEN                            | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | DIEGO VILLANUEVA                    | NÚMERO                | E2-26      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BARTOLOME DE LA ROSA                | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                     | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                     | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | PARQUE     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sofi_tello071416@hotmail.com        | TELEFONO              | 0987301952 |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 0987301952 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.