

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SIMBORAM SECURITY INTERNATIONAL CIA. LTDA. | 1792069564001 | 157180 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | CHAUPICRUZ |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | ANDALUCIA | JORGE PIEDRA | OE3-182 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. DE LA PRENSA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A LA FRUTERIA MONSERRAT | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2297316 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | boris_rangel69@hotmail.com | TELEFONO 2 | 3301945 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0992578934 |
| SITIO WEB | | FAX | 0992578934 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RANGEL MOLINA SIMON BOLIVAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602186595 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 29/12/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | EL CONDADO |
| CIUDADELA | EL CONDADO | BARRIO | EL CONDADO |
| CALLE | CALLE M | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA A | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CIUDADELA EL CONDADO |
| CORREO ELECTRÓNICO | boris_rangel69@hotmail.com | TELEFONO | 2495-559 |
| | | CELULAR | 0996156169 |



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

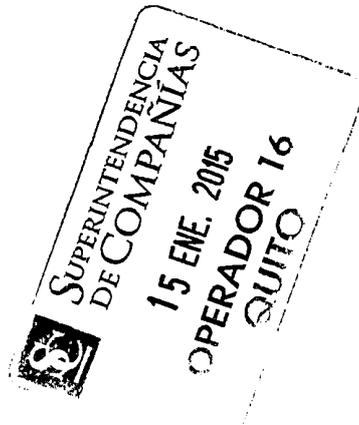
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RANGEL MOLINA SIMON BOLIVAR
Identificación 0602186595



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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