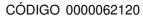


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			Е	EXPEDIENTE	
APOLOSECURITY CIA. LTDA.			179222345800	1		16	63773	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	4	CANTON	Р	ARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
			FLORESTA		TOLEDO	Ν	23-126	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MADRID			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	MUNICH		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	10			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUAE	DRAS DEL MIN.	DEL AMBIENTE	DEL AMBIENTE CAMINO				
CASILLERO POSTAL			7	ELEFONO 1	22	239260		
CORREO ELECTRÓNICO 1	1 juancarlosluna@apolosecu		ırity.com.ec	TELEFONO 2		22	232808	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorge_delgado_i@hotmail.c		com	CELULAR		09	95663958	
SITIO WEB			F	AX	22	239260		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEC	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON Q		UITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES LUNA APOLO J		UAN CARLOS	AN CARLOS				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		ИČ	1711877728	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA			PICHINCHA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		6/8/15 12:00 AM	/9/15 12:00 AM		CANTON		QUITO	
		6/6/13 12.00 AW		PARROQUIA		QUITO		
MERCANTIL								
		TARQUI		BARRIO			MENA 2	
		GABRIEL CONT		NÚMERO			S1797	
INTERSECCIÓN/MANZANA CRISTO		CRISTOBAL EN	RIQUEZ	CONJUNTO				
BLOQUE					CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM		,		
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ		IÓN	JUNTO A LA GUARDERIA INFFA	
CORREO ELECTRÓNICO ju		juancarloslunapo	uancarloslunapolo@gmail.com		TELEFONO		2961216	
				CELUL	_AR		0986128893	

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	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ							

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.