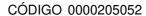


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | AÑÍA | | | |
|---|----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| VIROGON ALL SECURITY CIA. LTDA. | | 1792397839001 | I | 164676 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | La Campiña | Miguel Zambrano | N54-20 |
| NTERSECCIÓN/MANZANA Porfirio Romero | | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Antiguo Aeropuerto | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 2445138 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | wga1@cablemodem.con | n.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | wendygalarza55@yahoo | .com | CELULAR | 0999769031 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| DENTIFICACIÓN DEL DOMIC | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA PICHINCHA | | | CANTON | QUITO |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIC | DEL REPRESENTA | ANTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NA | TURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | NUÑEZ AROS | TEGUI ESTHELA D | DEL ROSARIO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707344063 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GEN | ERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/0/10 10:00 | | AA4 | CANTON | QUITO |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS | TRO 10/9/12 12:00 | AM | PARROQUIA | QUITO |
| MERCANTIL | | | | |
| CIUDADELA | | | BARRIO | |
| CALLE | MIGUEL ZAM | BRANO | NÚMERO | 325 |
| NTERSECCIÓN/MANZANA | Porfirio Romer | 0 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACIÓ | N Antiguo Aeropuerto |
| CORREO ELECTRÓNICO esthelanu | | a@gmail.com | TELEFONO | 2417250 |
| | | | CELULAR | 0999183818 |

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.