

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                 |                           |               |                      |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                     |                           | RUC           | EXPEDIENTE           |
| EVOLUCION EN SEGURIDAD Y FORMACION INTEGRAL ESFOGUAR CIA. LTDA. |                           | 1792452333001 | 171785               |
| NOMBRE COMERCIAL                                                |                           | PROVINCIA     | PARROQUIA            |
| ESFOGUAR CIA LTDA                                               |                           | PICHINCHA     | CALDERON             |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO        | NÚMERO               |
|                                                                 |                           | EL CLAVEL     | HUMBERTO CABEZAS 9PB |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PANAMERICANA NORTE        | CONJUNTO      |                      |
| EDIFICIO/C.C.                                                   |                           | BLOQUE        |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | PB                        | KM            |                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                            | JUNTO A FUTBOL TOTAL      | CAMINO        |                      |
| CASILLERO POSTAL                                                |                           | TELEFONO 1    | 2025697              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                            | contabilidad@esfoguar.com | TELEFONO 2    | 2021586              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                            | presidencia@esfoguar.com  | CELULAR       | 0983872306           |
| SITIO WEB                                                       | www.esfoguar.com.ec       | 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                                            | MINDA CALDERON CARLOS PATRICIO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711863314       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/28/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO            |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO            |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | HUMBERTO CABEZAS               | NÚMERO                | 9PB              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PANAMERICANA NORTE             | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL HOSTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidad@esfoguar.com      | TELEFONO              | 022025697        |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0993123042       |

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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: MINDA CALDERON CARLOS PATRICIO

Identificación 1711863314

REPRESENTANTE LEGAL

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.