

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                    |                |            |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                | EXPEDIENTE     |            |
| KGSARM SECURITY CIA. LTDA.  | 1091746030001                      | 177687         |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                          | CANTON         | PARROQUIA  |
|                             | TUNGURAHUA                         | AMBATO         |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                             | CALLE          | NÚMERO     |
|                             | JUAN BENIGNO VELA                  | CAPAC YUPANQUI | 03-48      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | LOS INCAS                          | CONJUNTO       |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                    | BLOQUE         |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                    | KM             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRANTE AL PARQUE JUAN BENIGNO VELA | CAMINO         |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                    | TELEFONO 1     | 032416866  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gerencia@kgsarm.com                | TELEFONO 2     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | info@kgsarm.com                    | CELULAR        | 0992719777 |
| SITIO WEB                   |                                    | FAX            |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                                  |
|--|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | UQUILLAS LEMA NICOLAS VICENTE |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803321569                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/23/15 12:00 AM             | CANTON                | AMBATO                           |
|  |                               | PARROQUIA             | AMBATO                           |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | PANAMERICANA NORTE KM 7       | NÚMERO                | sn                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 1/2 BARRIO PISQUE LA UNIÓN    | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   | parque industrial             | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | cerca del desvio al paso lateral |
| CORREO ELECTRÓNICO   | vicenteuquillas@hotmail.com   | TELEFONO              | 0983609029                       |
|  |                               | CELULAR               | 0984496777                       |

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

|  |                          |                       |              |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ROJAS PEÑA NORLY SINDNEY |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1759194358   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | VENEZUELA    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                  | PROVINCIA             | TUNGURAHUA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/14/20 12:00 AM         | CANTON                | AMBATO       |
|  |                          | PARROQUIA             | AMBATO       |
| CIUDADELA  |                          | BARRIO                |              |
| CALLE  | IMBABURA                 | NÚMERO                | SN           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CHAPERA                  | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |              |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA UN PISO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | normy0912@gmail.com      | TELEFONO              | 032416500    |
|  |                          | CELULAR               | 0992812797   |

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 |

Nombre: ROJAS PEÑA NORLY SINDNEY

Identificación 1759194358

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.