

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                       |               |            |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                                       | RUC           | EXPEDIENTE |
| SEGTESEV EQUIPOS DE SEGURIDAD C.A. |                                       | 0992872942001 | 179937     |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                                       | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                    |                                       | GUAYAS        | TARQUI     |
| CIUDADELA                          |                                       | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                    |                                       | CDLA. POLARIS | SL: 10     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | MZ: 788                               | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                      |                                       | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                  | SOLAR                                 | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | A 10 METROS DE LA GARITA DE SEGURIDAD | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                   |                                       | TELEFONO 1    | 042432406  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | gerencia@segtesev.com                 | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | ventas@segtesev.com                   | CELULAR       | 0997051850 |
| SITIO WEB                          | www.segtesev.com                      | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MACHARE UBILLUS XAVIER CRISTOBAL |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912184702                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/18/14 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | LETAMENDI                        |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                | los esteros                      |
| CALLE                                                          | los esteros                      | NÚMERO                | mz 21 v23                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | mz 21                            | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         | 23                               | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | por el colegio amarillis fuentes |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | xcmu1985@outlook.com             | TELEFONO              | 042432406                        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0939554400                       |

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                                            | LUNA SUAREZ NELSON HUMBERTO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715245831                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/14 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | TARQUI                    |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | LUQUE                       | NÚMERO                | 23                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JOSE MASCOTE                | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL IGLESIA BAUTISTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | nelsonhls@hotmail.com       | TELEFONO              | 042361499                 |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0998691479                |

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 |

Nombre: MACHARE UBILLUS XAVIER CRISTOBAL

Identificación 0912184702

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUNA SUAREZ NELSON HUMBERTO

Identificación 1715245831

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.