

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |                                |               |                      |
|------------------------------------------|--------------------------------|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |                                | RUC           | EXPEDIENTE           |
| SEGURIDAD INDUSTRIAL OMNISERV CIA. LTDA. |                                | 1792552060001 | 180319               |
| NOMBRE COMERCIAL                         |                                | PROVINCIA     | CANTON               |
|                                          |                                | PICHINCHA     | QUITO                |
| CIUDADELA                                |                                | BARRIO        | CALLE                |
|                                          |                                | LULUNCOTO     | CALLE B              |
|                                          |                                |               | NÚMERO               |
|                                          |                                |               | J-20                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | CALLE A                        | CONJUNTO      | C. H. SIERRA MIRADOR |
| EDIFICIO/C.C.                            |                                | BLOQUE        | 15 D 201             |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                                | KM            |                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | FRENTE A LA GASOLINERA MAS GAS | CAMINO        |                      |
| CASILLERO POSTAL                         | 170407                         | TELEFONO 1    | 022602654            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | sandraluciav95@hotmail.com     | TELEFONO 2    |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | gerencia.omniserv@gmail.com    | CELULAR       | 0997527414           |
| SITIO WEB                                |                                | 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                                            | VELASTEGUI NARANJO DAMARIS SALOME |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720449626           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/24/14 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | AMAGUAÑA             |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                      |
| CALLE                                                          | av. simon bolivar                 | NÚMERO                | sn                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | sn                                | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | junto ala gasolinera |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sandraluciav95@hotmail.com        | TELEFONO              | 022602654            |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0999270301           |

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                                            | PAEZ CUEVA JOSE EDUARDO    |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710972702                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/24/14 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | AMAGUAÑA                   |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                | ANDALUCIA                  |
| CALLE                                                          | AVENIDA DE LA PRENSA       | NÚMERO                | sn                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE RIO ALAO            | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | CAPI                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | PB                         | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL BANCO DEL AUSTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sandraluciav95@hotmail.com | TELEFONO              | 022485076                  |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0984908081                 |

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: VELASTEGUI NARANJO DAMARIS SALOME

Identificación 1720449626

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAEZ CUEVA JOSE EDUARDO

Identificación 1710972702

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.