

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|----------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| EMPRESA DE SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA WORSYV CIA. | 1091747371001 | 181003 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| WORSYV. CIA. LTDA | IMBABURA | IBARRA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SAN AGUSTIN | FLORES | 2-38 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SALINAS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA UNIVERSIDAD UNIANDES | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062610366 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | vanessaquelacruz@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | worsyvseguridad@hotmail.com | CELULAR | 0979042906 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | QUELAL CRUZ VANESSA GEOVANNA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714856851 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10/14 12:00 AM | CANTON | IBARRA |
| | | PARROQUIA | IBARRA |
| CIUDADELA | | BARRIO | SAN AGUSTIN |
| CALLE | FLORES | NÚMERO | 2-38 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SALINAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE UNIVERSIDAD UNIANDES |
| CORREO ELECTRÓNICO | vanessaquelacruz@hotmail.com | TELEFONO | 062600478 |
| | | CELULAR | 0995147794 |

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 | LOPEZ TROYA DIEGO FRANCISCO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002682399 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10/14 12:00 AM | CANTON | IBARRA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | IBARRA |
| CALLE | FLORES | BARRIO | SAN AGUSTIN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SALINAS | NÚMERO | 2-38 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | vanessaquelacruz@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE UNIVERSIDAD UNIANDES |
| | | TELEFONO | 062954096 |
| | | CELULAR | 0999123203 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

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.