



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |           |                           |           |  |  |                      |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
|--|-----------|---------------------------|-----------|--|--|----------------------|------------|---|--------------|---|---|------------|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |           | RUC                       |           |  |  |                      |            |   |              |   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |  |
|  |           | 0 9 9 1 4 7 5 4 5 1 0 0 1 |           |  |  |                      |            |   |              |   |   | 2 9 4 5 1  |   |   |   |  |
| GENUINA PROTECCION DE PERSONAS PROTECTIZ CIA. LTDA.                    |           |                           |           |  |  |                      |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:   |  |  |                      | PARROQUIA: |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL |  |  |                      | TARQUI     |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
| CALLE:   |           |                           |           |  |  | NUMERO:              |            |   | PISO/OFICINA |   |   |            |   |   |   |  |
| CIUADAELA KENNEDY VIEJA 1RA. OESTE                                     |           |                           |           |  |  | 313                  |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
| INTERSECCIÓN:<br>AV. SAN JORGE   |           |                           |           |  |  | TELÉFONO 1           | 0          | 4 | 2            | 9 | 3 | 2          | 6 | 8 | 5 |  |
|  |           |                           |           |  |  | TELÉFONO 2           |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
|  |           |                           |           |  |  | FAX                  |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:   |           |                           |           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:  |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
|  |           |                           |           |  |  | ldumesje@hotmail.com |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:   |           |                           |           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)    |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |
| SE DEDICARA A LA PROTECCION Y VIGILANCIA ESPECIALMENTE DE TURISTAS ETC |           |                           |           |  |  | N8010.01             |            |   |              |   |   |            |   |   |   |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **LUIS EDUARDO GARCIA CARBAJAL**  
 Identificación: **8 5 0 9 2 2 8 3 1 4**

