

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |            |           |
|--|--|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |  | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| GONZALES ALMEIDA GACOM SEGURIDAD CIA.LTDA. |  | 1792586410001 | 301549     |           |
| NOMBRE COMERCIAL                           |  | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| CIUDADELA                                  |  | PICHINCHA     | QUITO      | CALDERON  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       |  | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
| Pasqual Aguirre                            |  | san Juan      | Pio XII    | N12-466   |
| EDIFICIO/C.C.                              |  | CONJUNTO      |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                          |  | BLOQUE        |            |           |
| 1  |  | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       |  | CAMINO        |            |           |
| DIAGONAL AL RETEN POLICIAL                 |  | TELEFONO 1    | 3470352    |           |
| CASILLERO POSTAL                           |  | TELEFONO 2    |            |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       |  | CELULAR       | 0995292714 |           |
| xaviergonzalez1982@hotmail.com             |  | FAX           |            |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       |  |               |            |           |
| exseprot_cia.ltda@outlook.com              |  |               |            |           |
| SITIO WEB                                  |  |               |            |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                                       |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GONZALES ALMEIDA BYRON XAVIER  |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716278195                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/27/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                 |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | CALDERON                              |
| CALLE  | PIO XII                        | BARRIO                | SAN JUAN DE CALDERON                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PASCUAL AGUIRRE                | NÚMERO                | N12-466                               |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| CAMINO   |                                | KM                    |                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO   | xaviergonzalez1982@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL RETEN POLICIAL DEL SECTOR |
|  |                                | TELEFONO              | 023470352                             |
|  |                                | CELULAR               | 0995292714                            |

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  | MATEUS CASTRO JOSETH MONSERRAT |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1725441677                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/27/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                      |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | CALDERON                   |
| CALLE  | PIO XII                        | BARRIO                | BELLAVISTA DE CALDERON     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PASCUAL AGUIRRE                | NÚMERO                | N12-466                    |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  | 022036252                      | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| CAMINO   | ASFALTADO                      | KM                    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO   | xaviergonzalez1982@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL RETEN POLICIAL |
|  |                                | TELEFONO              | 3470352                    |
|  |                                | CELULAR               | 0995292714                 |

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: MATEUS CASTRO JOSETH MONSERRAT

Identificación 1725441677

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.