

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |                                                                              |                |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                                                                          | EXPEDIENTE     |
| SEGURIDAD PRIVADA SALAZAR BRAVO SABRASEG CIA.LTDA. | 1792596009001                                                                | 301839         |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                                                                    | PARROQUIA      |
| SABRASEG CIA. LTDA.                                | PICHINCHA                                                                    | QUITO          |
| CIUDADELA                                          | BARRIO                                                                       | CALLE          |
|                                                    |                                                                              | 6 DE DICIEMBRE |
|                                                    |                                                                              | NÚMERO         |
|                                                    |                                                                              | N26-44         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | SAN IGNACIO                                                                  | CONJUNTO       |
| EDIFICIO/C.C.                                      |                                                                              | BLOQUE         |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |                                                                              | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | UNA CUADRA Y MEDIA AL NORTE DEL HOSPITAL BACA ORTIZ, DIAGONAL AL MULTICENTRO | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL                                   |                                                                              | TELEFONO 1     |
|                                                    |                                                                              | 2231772        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | sabrased@hotmail.com                                                         | TELEFONO 2     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | jesalazar2000@hotmail.com                                                    | CELULAR        |
|                                                    |                                                                              | 0994895087     |
| SITIO WEB                                          | www.sabrased.com                                                             | 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                                            | HERRERA ROMO ANDREA NATHALY |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1726899014                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/2/15 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                                    |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | PUEMBO                                   |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | ANDRADE MARIN               | NÚMERO                | S2-64                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 10 DE AGOSTO                | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 3 CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL DE PUEMBO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | aherreraromo@hotmail.com    | TELEFONO              | 022391989                                |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0982202428                               |

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                                            | SALAZAR BRAVO JUAN FRANCISCO |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722311121                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/2/15 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                    |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | PUEMBO                                   |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | ANDRADE MARIN                | NÚMERO                | S2-64                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 10 DE AGOSTO                 | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 3 CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL DE PUEMBO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jfsalazarbravo@hotmail.com   | TELEFONO              | 022390457                                |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987733410                               |

## 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: HERRERA ROMO ANDREA NATHALY

Identificación 1726899014

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.