

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |  |               |             |
|----------------------------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| SEGURIDAD INTEGRAL FRALER SEGURIDAD FRPM CIA.LTDA. |  | 1792680328001 | 304263      |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |  | PROVINCIA     | CANTON      |
|                                                    |  | PICHINCHA     | QUITO       |
| CIUDADELA                                          |  | BARRIO        | CALLE       |
| SANTA PRISCA                                       |  | LA MARISCAL   | AV AMAZONAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               |  |               | NÚMERO      |
| MARISCAL FOCH                                      |  |               |             |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  |               |             |
| EDIFICIO TURISA                                    |  |               |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |  |               |             |
| 9                                                  |  |               |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               |  |               |             |
| TRES CUADRAS AL NORTE EL HOTEL HILTON CO           |  |               |             |
| CASILLERO POSTAL                                   |  |               |             |
|                                                    |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               |  |               |             |
| mariagutsa1472@hotmail.com                         |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               |  |               |             |
| pablomassarq@hotmail.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                                            | RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710325604                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/13/16 12:00 AM            | CANTON                | RUMINAHUI                       |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | SANGOLQUI                       |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | SELVA ALEGRE                    |
| CALLE                                                          | BEGONIAS                    | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Y DE LAS ROSAS              | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 022548952                   | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         | VIA A ENKADOR               | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACION "CLUB LOS CHILLOS" |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fraler@outlook.com          | TELEFONO              | 022871650                       |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0983145613                      |

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                                            | MASSACHE URQUIZO PABLO ALEJANDRO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708234651               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/13/16 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA                                                      | DAMMER 1                         | BARRIO                | DAMMER 1                 |
| CALLE                                                          | PASAJE DAMMER                    | NÚMERO                | 0                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JUAQUIN SUMAITA                  | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 022417013                        | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         | FRENTE PARQUE DAMMER 1           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A PARQUE DAMMER 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mariagutsa1472@hotmail.com       | TELEFONO              | 022417013                |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0998106008               |

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 |

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.