

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                        |
|--|--|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |  | RUC           | EXPEDIENTE             |
| CUSTODIA Y VIGILANCIA CUSVIG CIA.LTDA. |  | 1391845030001 | 305399                 |
| NOMBRE COMERCIAL                       |  | PROVINCIA     | CANTON                 |
| CIUDADELA                              |  | MANABI        | MANTA                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   |  | BARRIO        | CALLE                  |
| ave 2011                               |  |               | AVENIDA 4 DE NOVIEMBRE |
| EDIFICIO/C.C.                          |  |               | CONJUNTO               |
| NÚMERO DE OFICINA                      |  |               | BLOQUE                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   |  |               | KM                     |
| AVENIDA 4 DE NOVIEMBRE                 |  |               | 2                      |
| CASILLERO POSTAL                       |  |               | CAMINO                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   |  |               | TELEFONO 1             |
| madovi80@hotmail.com                   |  |               | 052920932              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   |  |               | TELEFONO 2             |
| roberth250485@hotmail.com              |  |               | 052920932              |
| SITIO WEB                              |  |               | CELULAR                |
|  |  |               | 0980852356             |
|  |  |               | FAX                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ALCIVAR MOREIRA ROBERTO ALEXANDER |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1311705733        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | MANABI            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/1/16 12:00 AM                  | CANTON                | SUCRE             |
| CIUDADELA  | MARIANITA DE JESUS                | PARROQUIA             | BAHIA DE CARAQUEZ |
| CALLE  | JIPIJAPA                          | BARRIO                | EL CARAN          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GUILLERMO VALDA                   | NÚMERO                | 1                 |
| BLOQUE   |                                   | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| CAMINO   | 1                                 | KM                    | 2                 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | roberth250485@hotmail.com         | REFERENCIA UBICACIÓN  | TORNO FREDDYS     |
|  |                                   | TELEFONO              | 052399328         |
|  |                                   | CELULAR               | 0939982501        |

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  | GARCIA JARAMILLO JUAN LUIS |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918286790                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | MANABI                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/1/16 12:00 AM           | CANTON                | MANTA                          |
|  |                            | PARROQUIA             | MANTA                          |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                | SAN PEDRO                      |
| CALLE  | 309                        | NÚMERO                | 17                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVENIDA 211                | CONJUNTO              | CONJUNTO RESIDENCIAL SAN PEDRO |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    | 12                             |
| CAMINO   | 1                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO RESIDENCIAL SAN PEDRO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | madojl@hotmail.com         | TELEFONO              | 052920932                      |
|  |                            | CELULAR               | 0984685386                     |

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: ALCIVAR MOREIRA ROBERTO ALEXANDER

Identificación 1311705733

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.