

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |                                    |               |            |            |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |                                    | RUC           | EXPEDIENTE |            |
| SERVI SEG ELITESECURITY CIA.LTDA. |                                    | 1792781868001 | 307693     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                  |                                    | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA  |
|                                   |                                    | PICHINCHA     | QUITO      |            |
| CIUDADELA                         |                                    | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO     |
| GERMAN AVILA                      |                                    | SAN BARTOLO   | ANCHAYACU  | S15-61     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              | LICAN                              |               | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                     |                                    |               | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                 | 2                                  |               | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN              | 2 CUADRAS DIAGONAL AL HOSPITAL SAN |               | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                  |                                    |               | TELEFONO 1 | 022731675  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              | carlos.almeidau@hotmail.com        |               | TELEFONO 2 | 023057073  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              | jorgeluchomesias@hotmail.com       |               | CELULAR    | 0996122738 |
| SITIO WEB                         | jorgeluchomesias@hotmail.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  | UCHUARI TORRES WILLAN IVAN |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104683972   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/17 12:00 AM          | CANTON                | QUITO        |
|  |                            | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA  | SAN BARTOLO                | BARRIO                | san bartolo  |
| CALLE  | LICAN                      | NÚMERO                | s/n          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                         | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |              |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | tras el tren |
| CORREO ELECTRÓNICO   | anaid1305@hotmail.com      | TELEFONO              | 022671523    |
|  |                            | CELULAR               | 0981446665   |

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  | ALMEIDA TORRES CARLOS JAVIER |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1753460987                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/10/18 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                            |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA  | GERMAN AVILA                 | BARRIO                | SAN BARTOLO                      |
| CALLE  | AYACUCHO                     | NÚMERO                | SN                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LICAN                        | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL PARQUE DEL AMOR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carlos.almeida@hotmail.com   | TELEFONO              | 2671523                          |
|  |                              | CELULAR               | 0909961227                       |

**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: ALMEIDA TORRES CARLOS JAVIER  
Identificación 1753460987

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.