

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |                                   |               |                 |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |                                   | RUC           | EXPEDIENTE      |
| VIGILANCE ARMED SECURITY VIARSEC CIA.LTDA. |                                   | 1792785111001 | 307829          |
| NOMBRE COMERCIAL                           |                                   | PROVINCIA     | CANTON          |
|                                            |                                   | PICHINCHA     | QUITO           |
| CIUDADELA                                  |                                   | BARRIO        | CALLE           |
|                                            |                                   | SAN BLAS      | CALLE GUAYAQUIL |
|                                            |                                   |               | NÚMERO          |
|                                            |                                   |               | No. 11-122      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | CALDAS                            | CONJUNTO      |                 |
| EDIFICIO/C.C.                              | CENTRO COMERCIAL QUITO            | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                          | 6                                 | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | CONTIGUO AL MINISTERIO DE TURISMO | CAMINO        |                 |
| CASILLERO POSTAL                           |                                   | TELEFONO 1    | 022955783       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | marcoalvarez765@hotmail.com       | TELEFONO 2    |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | gabriel.monar@yahoo.es            | CELULAR       | 0985599605      |
| SITIO WEB                                  |                                   | 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                                            | ALVAREZ NEGRETE MARCO ALEJANDRO |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502101157                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/21/17 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                   |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                | GUAMANI                                 |
| CALLE                                                          | PANAMERICANA SUR                | NÚMERO                | s/n                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE F                         | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                         | S/C                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA PARTICULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidad@c-hasesores.com    | TELEFONO              | 026001313                               |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0985599605                              |

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                                            | MONAR MEDINA LUIS ENRIQUE       |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201130937                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/21/17 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                           |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | MIGUEL CRUZ                     | NÚMERO                | s/n                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ENTRE MIGUEL CRUZ Y LUIS GARCIA | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | S/K                             |
| CAMINO                                                         | S/C                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE GASOLINERA PETROECUADOR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luigui-1979@hotmail.com         | TELEFONO              | 022995783                       |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0990225649                      |

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: ALVAREZ NEGRETE MARCO ALEJANDRO

Identificación 0502101157

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.