

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |                            |                      |
|-----------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             | RUC                        | EXPEDIENTE           |
| EQUI-ALPHA SEGURIDAD INDUSTRIAL C.LTDA. | 1792798426001              | 308255               |
| NOMBRE COMERCIAL                        | PROVINCIA                  | CANTON               |
|                                         | PICHINCHA                  | QUITO                |
| CIUDADELA                               | BARRIO                     | CALLE                |
|                                         |                            | AV. GALO PLAZA LASSO |
|                                         |                            | NÚMERO               |
|                                         |                            | N55-04               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    | NICOLAS URQUIOLA           | CONJUNTO             |
| EDIFICIO/C.C.                           |                            | BLOQUE               |
| NÚMERO DE OFICINA                       |                            | KM                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    | FRENTE A VOLKSWAGEN        | CAMINO               |
| CASILLERO POSTAL                        |                            | TELEFONO 1           |
|                                         |                            | 024522750            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | eltavaja@hotmail.com       | TELEFONO 2           |
|                                         |                            | 0995803301           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | ventas.ecusafety@gmail.com | CELULAR              |
|                                         |                            | 0987185642           |
| 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                                            | ANALUISA RUBIO ANDREA MARGARITA    |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720709169                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/3/17 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                      | SAN GREGORIO 2                     | BARRIO                | PUSIQUI                        |
| CALLE                                                          | SAN GREGORIO                       | NÚMERO                | 0                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SAN GREGORIO                       | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    | 8                              |
| CAMINO                                                         | CAMINO                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL COLEGIO DOMINGO SABIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | disproseg_contabilidad@hotmail.com | TELEFONO              | 023464195                      |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0998165190                     |

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                                            | SALGADO SUAREZ FELIX XAVIER |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708657471                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/3/17 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | SAN JOSE DE MORAN         |
| CALLE                                                          | CALLE SIERRA MORENA         | NÚMERO                | 0                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MARISCAL SUCRE              | CONJUNTO              | LOS ALERCERS              |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | CASA 21                     | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO BALCON DEL NORTE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | disproseg.sa@hotmail.com    | TELEFONO              | 024522750                 |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0998856492                |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.