

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                               |                                   |               |            |           |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |                                   | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| VIGILANCE PROTECTION ARMED VIGPROAR CIA.LTDA. |                                   | 1792878217001 | 310697     |           |
| NOMBRE COMERCIAL                              |                                   | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
|                                               |                                   | PICHINCHA     | QUITO      | QUITO     |
| CIUDADELA                                     |                                   | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
|                                               |                                   |               | GUAYAQUIL  | 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       | 0985365149 |           |
| 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 | 6/15/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                          | GUAYAQUIL                       | NÚMERO                | 11-122                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALDAS                          | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL MINISTERIO DE TURISMO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marcoalvarez765@hotmail.com     | TELEFONO              | 022690213                      |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0985955605                     |

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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/15/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                           |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                           | MIGUEL CRUZ                     | NÚMERO                | 11-122                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ENTRE MIGUEL CRUZ Y LUIS GARCIA | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE GASOLINERA PETROECUADOR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | marcoalvarez765@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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.