

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                             |                             |                               |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>COMPAÑIA DE SEGURIDAD & INVESTIGACIÓN PRIVADA "SEINPRI CIA.LTDA. | <b>RUC</b><br>0993021709001 | <b>EXPEDIENTE</b><br>711829 |                               |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b><br>SEIMPRI   | <b>PROVINCIA</b><br>GUAYAS  | <b>CANTON</b><br>GUAYAQUIL  | <b>PARROQUIA</b><br>GUAYAQUIL |
| <b>CIUDADELA</b><br>GARZOTA  | <b>BARRIO</b>               | <b>CALLE</b><br>MZ 135      | <b>NÚMERO</b><br>10           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> av. agustin freire   |                             | <b>CONJUNTO</b>             |                               |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>   |                             | <b>BLOQUE</b>               |                               |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   |                             | <b>KM</b>                   |                               |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> FRENTE AL PARQUE   |                             | <b>CAMINO</b>               |                               |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>  |                             | <b>TELEFONO 1</b>           | 046035426                     |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> seimpri.operaciones@hotmail.com  |                             | <b>TELEFONO 2</b>           | 046035426                     |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> limaalfa1980@hotmail.com   |                             | <b>CELULAR</b>              | 0958938136                    |
| <b>SITIO WEB</b>   |                             | <b>FAX</b>                  |                               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                             |                              |            |
|---|-----------------------------|------------------------------|------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL             |                              |            |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | ALBAN AUCANCELA LUIS MIGUEL |                              |            |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0920547957 |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | CONJUNTA                    | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR    |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                  | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS     |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 4/13/18 12:00 AM            | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL  |
|   |                             | <b>PARROQUIA</b>             | GUAYAQUIL  |
| <b>CIUDADELA</b>  |                             | <b>BARRIO</b>                |            |
| <b>CALLE</b>  | PROLETARIOS                 | <b>NÚMERO</b>                | 10         |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | 24                          | <b>CONJUNTO</b>              |            |
| <b>BLOQUE</b>   |                             | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |            |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                             | <b>KM</b>                    |            |
| <b>CAMINO</b>   |                             | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | GUASMO SUR |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> la1980@hotmail.com                          |                             | <b>TELEFONO</b>              | 2605939    |
|   |                             | <b>CELULAR</b>               | 0958938136 |

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  | LEON CARRION AMANDA VIVIANA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0950885863         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/18 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  | garzota 2                   | BARRIO                |                    |
| CALLE  | 10                          | NÚMERO                | 10                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 135                         | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1                           | KM                    |                    |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras de mega kiwi |
| CORREO ELECTRÓNICO   | amanda94leon@hotmail.com    | TELEFONO              | 046035426          |
|  |                             | CELULAR               | 0983386660         |

**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: ALBAN AUCANCELA LUIS MIGUEL  
Identificación 0920547957

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: LEON CARRION AMANDA VIVIANA

Identificación 0950885863

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.