

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |              |
|-----------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| SHIELDSEG S.A.              |  | 0993172227001 | 721550       |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON       |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE        |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | FRANCISCO DE |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | 901          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | CONJUNTO     |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | BLOQUE       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | BLOQUE B     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | KM           |
| SITIO WEB                   |  |               | CAMINO       |
|                             |  | TELEFONO 1    | 2683663      |
|                             |  | TELEFONO 2    | 2683844      |
|                             |  | CELULAR       | 0994556226   |
|                             |  | FAX           |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                                 |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SANCHEZ CAZAR RENE FRANCISCO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711620730                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/16/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA  | KENNEDY NORTE                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CALLE  | AV. FRANCISCO DE ORELLANA    | BARRIO                |                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MIGUEL H. ALCIVAR            | NÚMERO                | 901                             |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | 901                          | EDIFICIO/C.C.         | CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS  |
| CAMINO   |                              | KM                    |                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rfsc@impuestosecuador.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DEL HILTON COLON |
|  |                              | TELEFONO              | 042683844                       |
|  |                              | CELULAR               | 0992715103                      |

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  | VELASCO ANDALUZ KARINA JESSENIA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925273476             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/16/19 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  | SAN FELIPE                      | BARRIO                | SAN FELIPE             |
| CALLE  | SAN FELIPE                      | NÚMERO                | 901                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ A1                           | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                        |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | DOS CUADRAS DE LA ANAI |
| CORREO ELECTRÓNICO   | kari_velasco_87@hotmail.com     | TELEFONO              | 042683843              |
|  |                                 | CELULAR               | 0994556226             |

**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 | X  | NO |

Nombre: VELASCO ANDALUZ KARINA JESSENIA  
Identificación 0925273476

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.