

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                          |
|--|--|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC           | EXPEDIENTE               |
| FREIRE Y MAYORGA FREYMA SEGURIDADPRIVADA CIA.LTDA. |  | 0691776956001 | 727203                   |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |  | PROVINCIA     | CANTON                   |
|  |  | CHIMBORAZO    | RIOBAMBA                 |
| CIUDADELA  |  | BARRIO        | CALLE                    |
| N/A  |  | LOS ARUPOS    | MANUEL MARIA SANCHEZ S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | RICARDO DISCALSI                         | CONJUNTO      | N/A                      |
| EDIFICIO/C.C.                                      | N/A                                      | BLOQUE        | N/A                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                  | N/A                                      | KM            | N/A                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | A TRES CUADRASAL NORTE DEL ECUA 911 RIOB | CAMINO        | N/A                      |
| CASILLERO POSTAL                                   |  | TELEFONO 1    | 032399072                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | len.evelyn14@gmail.com                   | TELEFONO 2    | 0984512897               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | freymaseguridad@gmail.com                | CELULAR       | 0997680307               |
| SITIO WEB  |  | FAX           |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                  |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | FREIRE MARTINEZ PATRICIO EFREN |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802167245       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | CHIMBORAZO       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/17/19 12:00 AM              | CANTON                | RIOBAMBA         |
|  |                                | PARROQUIA             | RIOBAMBA         |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                  |
| CALLE  | KM. 03 VIA A GUANO             | NÚMERO                | sn               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANUEL MARIA SANCHEZ           | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | RICARDO DESCALZI |
| CORREO ELECTRÓNICO   | patofreirem@gmail.com          | TELEFONO              | 032922417        |
|  |                                | CELULAR               | 0998427574       |

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  | MAYORGA ALMEIDA EVELYNN AZHLEY |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0604774794                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/17/19 12:00 AM              | CANTON                | RIOBAMBA                     |
|  |                                | PARROQUIA             | RIOBAMBA                     |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                              |
| CALLE  | AVENIDA 10 DE AGOSTO           | NÚMERO                | sn                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ROCAFUERTE                     | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                              |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRE ROCAFUERTE Y PICHINCHA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | len.evelyn14@gmail.com         | TELEFONO              | 0998427574                   |
|  |                                | CELULAR               | 0998427574                   |

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 |

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.