

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SAGITARIO INVERSAGI S.A.		1792523079001	180538
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		OYAMBARILLO	AV. INTEROCEANICA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
VIA ANTIGUA A PUEMBO			C1C1
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	24 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A PUEMBO TABABELA		TELEFONO 1	022261821
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	patopena@legalecuador.com	CELULAR	0999706693
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

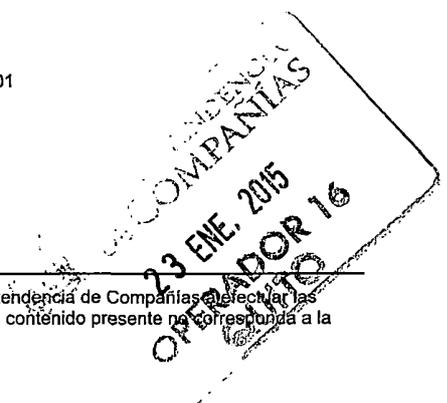
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA TAPIA GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	3229144
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/09/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	Amazonas	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Naciones Unidas	NÚMERO	4080
BLOQUE	Oeste	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Puerta del Sol
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gst@hersil.com.pe	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la Corte Nacional de Justicia
		TELEFONO	02261817
		CELULAR	0999706693

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	LEGALECUADOR REPRESENTACIONES CIA. LTDA.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	122398	RUC	0992448857001

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEGALECUADOR REPRESENTACIONES CIA. LTDA.
Identificación 0992448857001



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.