

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CONSULTING MANAGEMENT DESIGN SGHG CIA.LTDA.		1792833531001	309212
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
SGHG CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
CHIMBACALLE		CHIMBACALLE	PEDRO PÉREZ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
ENTRE ANDES Y TÍO CAJAS		CONJUNTO	SN
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>CASA</b>	<b>BLOQUE</b>	<b>SN</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>1</b>	<b>KM</b>	<b>SN</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>A 2 CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD #4</b>	<b>CAMINO</b>	<b>SN</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>022654248</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>vane_st4@hotmail.com</b>	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>sghgconsulting@gmail.com</b>	<b>CELULAR</b>	<b>0996179658</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	<b>PICHINCHA</b>	<b>CANTON</b>	<b>QUITO</b>
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>NAVARRETE BAUTISTA STEPHANI VANESSA</b>		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>1720198272</b>
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>ECUADOR</b>
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE GENERAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>PICHINCHA</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	<b>1/29/18 12:00 AM</b>	<b>CANTON</b>	<b>QUITO</b>
		<b>PARROQUIA</b>	<b>QUITO</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>CHIMBACALLE</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CHIMBACALLE</b>
<b>CALLE</b>	<b>PEDRO PEREZ</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>S8-69</b>
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>ENTRE ANDES Y TÍO CAJAS</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>SN</b>
<b>BLOQUE</b>	<b>SN</b>	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>SN</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	<b>SN</b>
<b>CAMINO</b>	<b>SN</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD #4</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>vane_st4@hotmail.com</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>022654248</b>
		<b>CELULAR</b>	<b>0996179658</b>

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	NAVARRETE BAUTISTA GALO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718455197
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	SN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN CRUZ	CONJUNTO	LOS ÁNGELES I
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	14 1/2
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A QUIFATEX
CORREO ELECTRÓNICO	sghgconsulting@gmail.com	TELEFONO	022829298
		CELULAR	0996523137

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: NAVARRETE BAUTISTA STEPHANI VANESSA  
Identificación 1720198272

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.