

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUCIONES GLOBALES DE INGENIERIA SGI-ALRAK S.A.		1792714990001	709816
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SGI-ARLAK		PICHINCHA	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		23 DE JUNIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Río Pastaza	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Centro Comercial Ilalo	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Centro Nacional de Telecomunicaciones	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22869158
CORREO ELECTRÓNICO 1	karlatapia.sgi@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	karlatapiaa@yahoo.com	CELULAR	0998356083
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA ALBARRACIN KARLA IVONNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715065478
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RIO ZAMORA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUINTA TRANSVERSAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALANGASI
CORREO ELECTRÓNICO	karlatapiaa@yahoo.com.mx	TELEFONO	02351629
		CELULAR	0999143603

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

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

Nombre: TAPIA ALBARRACIN KARLA IVONNE

Identificación 1715065478

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.