

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2010	N°	SC.NEC.100639.2010.1
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
INNAIFEST		0 9 9 2 1 2 4 0 4 0 0 0 1										1 0 0 6 3 9				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:												
Guayas	Guayaquil	Guayaquil		Tarqui												
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA								
Av. San Jorge																
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1		0 4 2 2		8 6 9 9 9								
E/ Calle9 y 10				TELÉFONO 2		0 4 2 2		8 9 7 8 5								
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
Clinica Kennedy seccion Gamma				fertilidad-innaifest@hotmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)						
Servicios Medicos										Q8620.01						

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 10	0 4	1 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Francisc Xavier Blum Rojas

Identificación: 0 9 0 3 9 3 7 4 7 2

