



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.100639.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 1 2 4 0 4 0 0 0 1										1 0 0 6 3 9				
INNAIFEST																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
Guayas	Guayaquil		Guayaquil				Tarqui									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
Av. San Jorge									PB/11							
INTERSECCIÓN: E/ Calle 9 y 10						TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			FAX				
						0 4 2 2 8 6 9 9 9										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
Clinica Kennedy Seccion Gamma						fertilidad-innaifest@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Francisco X. Blum Rojas

Identificación: 0903937472

