



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC.103197,2010, 1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 2 1 4 9 1 4 0 0 0 1		1 0 3 1 9 7	
<b>CENTRO DE ESTUDIOS T ATENCION DERMATOLOGICOS Y COSMIATICOS S.S. ICRECED</b>					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	XIMENA		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
KENNDY OESTE, 10 MA.		204	1 - 5		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	4	2 3 9 5 0 3 3
ENTRE G Y H		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
LAS VITRINAS		icrelaser@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
ATENCION MEDICA Y SERVICIOS CLINICOS DERMATOLOGICOS, ALEGOLOGICOS Y COSMIATICOS			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
2011	MAR	30



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **GONZALO GALERO HIDALGO**  
 Identificación: 0 9 9 0 9 0 2 1 3 1