



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

CLINICA TERAPIA INTENSIVA DOCTOR DROUET " CLINIC DROUET C.
LTDA. "

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA

RUMICHACA

EDIFICIO/C.C.

clínica

NÚMERO DE OFICINA

N/R

REFERENCIA UBICACIÓN

ATRAS DEL CASTILLO

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

guillealmeida23@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

RUC

0992184337001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

N/R

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

BENALCAZAR

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

EXPEDIENTE

105259

PARROQUIA

OLMEDO (SAN ALEJO)

NÚMERO

118

042412103

042412103

0986516403

042411794

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

DROUET TUTIVEN WILSON LUIS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0800084436

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

3/09/14 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

OLMEDO (SAN ALEJO)

CIUDADELA

NORTE

BARRIO

NORTE

CALLE

CALLE TERCERA

NÚMERO

SN

INTERSECCIÓN/MANZANA

AV PRIMERA

CONJUNTO

RESIDENCIAL

BLOQUE

1

EDIFICIO/C.C.

1

NÚMERO DE OFICINA

1

KM

1

CAMINO

1

REFERENCIA UBICACIÓN

CIUDELA PRIVADA

CORREO ELECTRÓNICO

amburredsa_1981@hotmail.es

TELEFONO

042412103

CELULAR

0986516403

REGISTRACIÓN Y ARCHIVO
INTERSECCIÓN DE CALLES DE GUAYAQUIL
R. L. O. P. I. S. O.

12 NOV 2014 16:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que la información presentada 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: DROUET TUTIVEN WILSON LUIS
Identificación 0800084436

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

