SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 15/01/2013 CÓDIGO 0000035344

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
UNIDAD OFTALMOLOGICA KENNEDY NORTE UNIOFKEN S.A.	0992265477001		109517
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	KENNEDY NORTE	LUIS ORRANTIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIN ISAIAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	UDIMEF#1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA COMPANIA UNIVISA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042680284
CORREO ELECTRÓNICO 1	andreagarcia-ruiz29@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969763852
SITIO WEB		FAX	2680374

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GALARZA VALENCIA PABLO EMILIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901331322
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENN	BARRIO	
CALLE	LUIS ORRANTIA	NÚMERO	22-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIN ISAIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA COMPANIA UNIVISA
CORREO ELECTRÓNICO	andreagarcia-ruiz29@hotmail.com	TELEFONO	042680284
		CELULAR	0969763852

Andrea García Ruiz
0929637056

26 FEB 2013

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 el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 15/01/2013

CÓDIGO 0000035344

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALARZA VALENCIA PABLO EMILIANO

Identificación 0901331322

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

26 FEB 2013

Paola Sandoval

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