



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC113175.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE				
OFTALMOCLINICA NAVARRETE - BORJA S.A		0 9 9 2 3 1 8 0 2 3 0 0 1 1 1 3 1 7 5																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:													
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL		TARQUI													
CALLE:			NUMERO:			PISO/OFICINA												
FRANCISCO BOLOÑA			516															
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1		0 4 2 3 9 0 8 6 8													
CALLE CUARTA			TELÉFONO 2															
			FAX															
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIIU 4)															
ACTIVIDAD DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR OPTALMOLOGOS																		

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 11	0 4	2 9

OFTALMOCLINICA NAVARRETE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JULIO NAVARRETE ORTEGA

Identificación 0 9 0 5 9 4 9 5 4 1

