

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	N° SC.NEC.115045.2010
---	--	--	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MASTERMEDICA S.A.		RUC 0992344393001115045	EXPEDIENTE 115045
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL	CIUDAD: GUAYAQUIL	PARROQUIA:
CALLE: ORQUIDEAS		NÚMERO: M2.1014 Sol. 4	PISO/OFICINA OFICINA A
INTERSECCIÓN: —		TELÉFONO 1 042890213	TELÉFONO 2 046036969
EDIFICIO o C. COMERCIAL: —		FAX 042890213	CORREO ELECTRÓNICO: MASTERMEDICA@GMAIL.COM
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS DE INSTALACION, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE CENTRALES DE GASES.			COD. ACT. (CIIU 4) G4659.98

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
		4 JUL 2011

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **JOHNNY GARCIA CEDEÑO**
 Identificación: **0911301281**

