



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

118610.2009.1

A: DATOS GENERALES; IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
		0 9 9 2 3 9 5 6 7 2 0 0 1										1 1 8 6 1 0								
UNIDAD DE ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES UNERA CIA. LTDA.																				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:													
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL																		
CALLE:						NUMERO:					PISO/OFICINA									
CALLE DECIMA C. C. LAS VITRINAS											MEZZANINE									
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	4	2	3	9	7	4	3	8					
CALLE G						TELÉFONO 2														
						FAX														
EDIFICIO O C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:														
C.C. LAS VITRINAS						LUIS_ZURITA@HOTMAIL.COM														
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CITU 4)														
TRATAMIENTO POR MÉDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA INCLUSO CIRUJANOS EN						P8530,04														



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".

Dr. Zurita

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MESES	DÍA
1 1	0 7	2 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. LUIS ZURITA CAVILANES

Identificación 0 9 0 2 5 4 3 9 2 5