



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 4 6 6 8 9 8 0 0 1										1 1 2 3 8 3 0				
COT-DOL S.A																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
Guayas	Guayaquil	Guayaquil					Tarqui									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
Av. Abel Romero Castillo					s/n					piso N° 8 of. 801-803						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		0	4	2	1	0	8	0	7	2	
					TELÉFONO 2		0	4	2	1	0	8	0	7	3	
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
Vitalis 1					sylvialmedicas@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
Alquiler de consultorios medicos										L-6810-01						

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
2011	08	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlos Chiriboga Accini

Identificación: 0 9 0 7 8 4 6 9 9 2

23 AGO 2011