



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

N° **128690.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

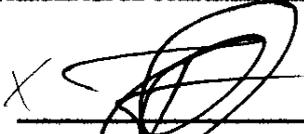
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE						
		0 9 9 2 5 3 4 5 4 0 0 0 1										1 1 2 8 6 9 0						
CENTRO DE OXIGENACION HIPERBARICA NEURO O2 S. A.																		
PROVINCIA: GUAYAS		CANTÓN: GUAYAQUIL			CIUDAD: GUAYAQUIL					PARROQUIA: TARQUI								
CALLE: KENNEDY NORTE CALLE PRIMERA							NUMERO: 108			PISO/OFICINA								
INTERSECCIÓN: AV. SEGUNDA (ESQ.)							TELÉFONO 1		0 4 2 3 9 4 5 0 7		TELÉFONO 2				FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO: j.vagual@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CENTRO DE REHABILITACION FISICOS Y NEUROLOGICOS							COD. ACT. (CIU 4) Q8690.11											

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


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **TAMAYO MARTIN ROBERTO ANTONIO**
 Identificación C.I. **0924944036**

