

	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 1	SC.NEC.130794.2011.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE							
QRAR S.A. MEDICOS ESPECIALISTAS		0 9 9 2 5 6 4 4 3 1 0 0 1												1 3 0 7 9 4							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:		BARRIO:															
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL		XIMENA		9 DE OCTUBRE															
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA:													
4				307																	
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:															
AVDAS. 5 Y 6				0 4 2 4 3 1 1 8 4		0 4 2 7 8 5 0 5 4															
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:				CELULAR:																	
				0 9 3 0 5 5 3 7 3																	
REFERENCIA:				CORREO ELECTRÓNICO:																	
A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA MONSERRATE				jpnavarroa@hotmail.es																	

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: AIDA ESPINOZA CASTRO
 No. de Documento de Identificación : 0910243278