



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2011

FORMULARIO No.

SC.NEC.131235.2011.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 5 7 0 4 0 7 0 0 1										1 3 1 2 3 5				
LABORATORIO CLINICO ALCIVAR S.A. ALCLINIC																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:	BARRIO:												
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	XIMENA	CENTENARIO												
CALLE:			NUMERO:		PISO/OFCINA:											
CAÑAR			609		3ER. PISO											
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1:	0	4	2	3	3	1	5	3	2				
CORONEL			TELÉFONO 2:													
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: EDIFICIO FUNDACION ALCIVAR			CELULAR:	0	9	4	8	5	8	6	1	0				
REFERENCIA:			CORREO ELECTRÓNICO:													
EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO			ralcivar@hospitalalcivar.com													

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: RAUL ALCIVAR GONZALEZ

No. de Documento de Identificación : 0 9 1 4 3 1 7 2 8 4

