

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	N° <input type="text" value="133856.2011.1"/>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
BLOISE S.A.		0 9 9 2 6 1 4 6 2 5 0 0 1										1 3 3 8 5 6				
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PARROQUIA:								
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL					TARQUI								
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFCINA						
ABEL ROMERO CASTILLO							SOLAR 8			PB SE						
INTERSECCIÓN:							TELEFONO 1	0	4	2	1	0	9	0	0	0
AV. JUAN TANCA MARENGO							TELEFONO 2									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
OMNI HOSPITAL							daxti@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
Consulta y Tratamientos médicos										Q8620.01						

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 PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: DE LA CADENA FLORES EDMUNDO FABIAN
 Identificación: 1703510063

