

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INSTITUTO DE MEDICINA DEPORTIVA "IMDO" S.A.		0992617233001	134048
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
IMDO S.A.		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URDESA			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CALLE AV. LAS MONJAS Y CARLOS JULIO AROSEMENA	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	18	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	042208888
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0993201054
www.imdo.com.ec		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BLUM ORLANDO MARIA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912480415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PORTOVELO	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	S/N	BARRIO	PUERTO AZUL
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. D3 VILLA 68	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@imdo.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LA GARITA 3
		TELEFONO	042992862
		CELULAR	0992045636

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: BLUM ORLANDO MARIA GECILIA

Identificación 0912480415

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.