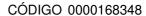


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	ÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MEDISERMAS S.A. MEDICINAS, SERVICIOS Y MAS		0992651776001		136456
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			4 DE NOVIEMBRE	2529
INTERSECCIÓN/MANZANA A. CASTILLO			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A 4 CUADRAS DEL LOCAL		AL MADERA RAUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042582434
CORREO ELECTRÓNICO 1 r	LECTRÓNICO 1 medisermassa@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 r	medisermassa@hotmail.co	om	CELULAR	
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	LIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO I	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMACHO IDR	OVO EDGAR STA	LIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0920967528
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		M	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTE	RO 11/9/10 12:00 A	IVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	4 DE NOVIEME	BRE	NÚMERO	2529
INTERSECCIÓN/MANZANA	A. CASTILLO		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	A QUATRO QUARRA SE
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN A CUATRO CUADRAS DEL LOCAL DE MADERA RAUL	
CORREO ELECTRÓNICO	edgar.23@outlo	ok.es	TELEFONO	
			CELULAR	0967358782

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.