

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

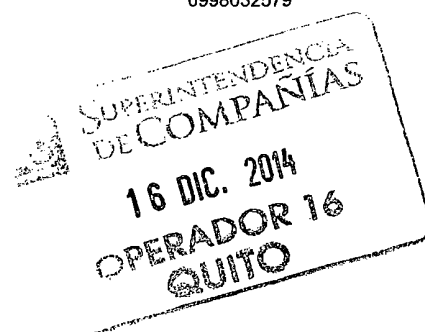
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CENTRO DE ENFERMEDADES RENALES FRANZ GARCIA S.A.	1792299624001	136980	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CIUDAD ALEGRIA	PUEBLO BLANCO	25 NOVIEMBRE	LOTE 5
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CALLE A</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A PARQUE DE LA URBANIZACION DE PROFESORES	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	23510577
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	franciscogarcia@cener.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	0998388779
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998032579
<b>SITIO WEB</b>	www.cener.com.ec	<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARCIA SALTOS FERNANDO FRANZ BOLIVAR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1704934411
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/03/11 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	LA CONCEPCIÓN
<b>CIUDADELA</b>	PINAR ALTO	<b>BARRIO</b>	PINAR ALTO
<b>CALLE</b>	PINAR ALTO	<b>NÚMERO</b>	0998032579
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PINAR ALTO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EL BOSQUE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	franzgarcia@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	0998032579
		<b>CELULAR</b>	0998032579



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA SALTOS FERNANDO FRANZ BOLIVAR  
Identificación: 1704934411

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

