

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2012"/>	N° <input type="text"/>
---	--	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

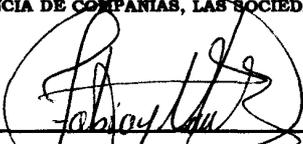
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
AXON TELEMEDICINA DEL ECUADOR CIA LTDA		0 1 9 0 3 7 2 8 4 7 0 0 1 1 3 7 7 3 1														
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CUENCA	CIUDAD: CUENCA					PARROQUIA: MONAY									
CALLE: DE LA OEA					NUMERO: 10-feb					PISO/OFICINA 1						
INTERSECCIÓN: ASUNCION					TELÉFONO 1					0 7 4 2 0 0 3 3 3						
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: k.narvaez.es@gmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE INGENIERIA BIOMEDICA PARA LA IMPORTACION, COMERCIALIZACION, MANTENIMIENTO, ASISTENCIA TECNICA Y CONSULTORIA EN TECNOLOGÍAS DE LA SALUD Y TELEMEDICINA										COD. ACT. (CIU 4)						

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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Ing. Fabián Narváez Espinoza
 Identificación: 0103674677


 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 24 JUL 2017