



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

18934

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 3 1 5 9 1 3 0 0 1		1 1 3 9 0 0 2	
CLINICA OPTALMICA UBALDO VELASTEGUI CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	SANTA PRISCA		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
VERSALLES		731	1		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2
AV. PEREZ GUERRERO		TELÉFONO 2	0	9	5
		FAX	0	2	2
			5	0	5
			6	8	0
			0	9	5
			4	2	1
			0	0	4
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CLINICA OPTALMICA		adriavcamorali@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
SERVICIOS MEDICOS			Q8610,01		

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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 4	2 6

Adriana Teresa Velastegui Camorali

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ADRIANA TERESA VELASTEGUI CAMORALI

Identificación: 1 7 0 4 6 1 9 5 7 4

