



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NIF.139334.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
MEDICALVEST S.A.		0 9 9 2 7 1 4 3 0 1 0 0 1										1 3 9 3 3 4				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				TARQUI										
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFCINA								
KENNEDY NUEVA AV. PERIODISTA					200											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1				TELÉFONO 2							
					FRANCISCO DE ICAZA				0 4 2 3 9 3 4 3 8							
									FAX				0 4 2 3 9 3 4 3 8			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					medicalvest@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRENDAS DE VESTIR MEDICAS					G4641.21											

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: PABLO ANTONIO GUERRERO NORIEGA

Identificación: C.I. 0905344412

