



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2011

FORMULARIO No.

SC.NIIF.139393.2011.1

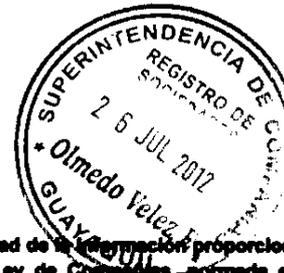
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 7 1 7 9 2 0 0 0 1										1 1 3 9 3 9 3				
GALOSTAR S.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:		BARRIO:										
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL		TARQUI		MIRAFLORES										
CALLE:				NUMERO:		PISO/OFICINA:										
AV. IGNACIO CUESTA				414												
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1:	0	4	6	0	2	7	4	3	7			
CALLE 8VA				TELÉFONO 2:	0	4	2	2	4	0	7	7	8			
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:				CELULAR:	0	9	0	0	8	3	6	2	9			
REFERENCIA:				CORREO ELECTRÓNICO:												
A LADO DEL LABORATORIO CLINICO INTERLAB				rpalacios@mediclinegroup.com												

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física

Mario Paz y Miño
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: GALO MARIO PAZ Y MIÑO PHILLIPS
 No. de Documento de Identificación : 000029945-6