	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	Nº SC.NEC.14583.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
OCCUPATIONAL HEALTH & RISKS ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES S.A.	1792354930001	145833

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	BENALCAZAR

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
VERACRUZ	N36-62	3

INTERSECCIÓN:	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FAX
JUAN GALINDEZ	022263809		

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
DEPARTAMENTOS GALINDEZ	rubysanchezb@yahoo.es

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, HIGIENE INDUSTRIAL	Q8620.06

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
12	05	21

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMOS VIERA ANA FILADELFIA

Identificación: 1705779609

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
29 MAYO 2012
OPERADOR 10
QUITO