

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CEORIO CLINICA DE ESPECIALIDADES ODONTOESTOMATOLÓGICAS DEL RÍO CIA. LTDA.	0190379132001	143059	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
CEORIO CIA LTDA	AZUAY	CUENCA	MONAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NA	NA	AV 24 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LAS AMÉRICAS	CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	HOSPITAL DEL RÍO	BLOQUE	CONSULTORIOS
NÚMERO DE OFICINA	4PISO	KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL DEL RÍO	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELÉFONO 1	4102067
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@clegalecuador.com	TELÉFONO 2	074091014
CORREO ELECTRÓNICO 2	jeronimocis@hotmail.com	CELULAR	0991253408
SITIO WEB	na	FAX	074091014

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	AZUAY	CANTÓN	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO AYORA JOHNNY PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102119179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/11/13 00:00	CANTÓN	CUENCA
CIUDADELA	TURISTICA	PARROQUIA	BANOS
CALLE	SN	BARRIO	CDAL TURISTICA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO A BANOS	NÚMERO	NA
BLOQUE	NA	CONJUNTO	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
CAMINO	NA	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	drnito@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	NA
		TELÉFONO	072893545
		CELULAR	0982775477

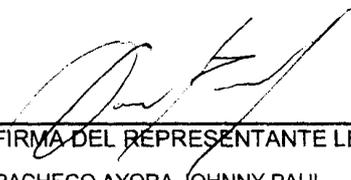

 SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
17 ENE 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PACHECO AYORA JOHNNY PAUL  
Identificación 0102119179

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

17-01-2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.