

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

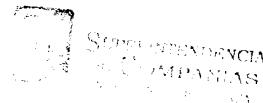
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEDICIREST CIA. LTDA.	0190379590001	143934	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEDICIREST	AZUAY	CUENCA	MONAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV 24 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LAS AMERICAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOSPITAL DEL RIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	INTERIOR DEL HOSPITAL DEL RIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072459554
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpacris@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	medicirest@gmail.com	CELULAR	0998659365
SITIO WEB		FAX	098659365

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

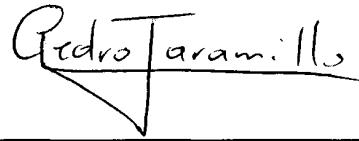
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	JARAMILLO JARAMILLO PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102409000
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA	CONDOMINIO VISTA LINDA	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIPE II	CONJUNTO	
BLOQUE	CASA 4	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DEL MALL DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	jaramillopedro_5@yahoo.com	TELEFONO	072810240
		CELULAR	0998659365


3 DIC 2012
Rebeca Ibarra Polo

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MACHUCA CASTRELLON ANYI MARISSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105650337
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA	CONDOMINIO VISTA LINDA	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIPE II	CONJUNTO	
BLOQUE	CASA 4	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DEL MALL DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	medicirest@hotmail.com	TELEFONO	072810240
		CELULAR	0995952777



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARAMILLO JARAMILLO PEDRO JOSE
 Identificación 0102409000

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	
------------------------------	--

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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