



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO N°.

SC.NIF.146179.2011.1

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 5 7 0 4 3 0 0 1 1 1 4 6 1 7 9 | | | | | | | | | | | |
| MEDTRILM S.A. | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: GUAYAS | CANTÓN: GUAYAQUIL | CIUDAD: GUAYAQUIL | PARROQUIA: TARQUI | BARRIO: | | | | | | | | | |
| CALLE: URBANIZACION LA GARZOTA | | | NUMERO: MZ 130 | PISO/OFICINA: PRIMER PISO | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: SOLAR 3 | | | TELÉFONO 1: | | | | | | | | | | |
| | | | TELÉFONO 2: | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: | | | CELULAR: | 0 8 6 1 1 6 5 3 9 | | | | | | | | | |
| REFERENCIA: | | | CORREO ELECTRÓNICO: lidykisses@hotmail.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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Fecha de presentación física

Angee Fajardo O.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANGEE FRANCESCA FAJARDO ORTEGA
No. de Documento de Identificación : 092443087-9

VA-01.2.1.1-F1 Actualización de Datos



Rev.: abril/2012