



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2.011

N°

58588

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 9 4 6 6 4 2 0 0 1										1 5 2 1 1 0				
		<i>Clideol Ca. Ltda.</i>														
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO		EL BATAN												
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA								
PASAJE LOS ANGELES				E4 - 14				TERCER PISO								
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1				0 2 2 2 3 9 7 8 4								
				TELÉFONO 2				0 2 2 9 0 6 0 7 5								
				FAX				0 2 2 2 3 9 7 8 4								
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
EDIFICIO DA - VINCI				<i>nando-mantilla@hotmail.com</i>												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)												
SERVICIOS MÉDICOS OFTALMOLÓGICOS, CIRUGIAS, EXAMENES MÉDICOS Y LABORATORIO				Q8620.01												
				MEDICO												

093106222

- 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
1 2	0 6	0 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **HUGO MARCELO LARCO RECALDE**

Identificación: **170672937 - 1**

