



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
TOPVISION S.A.		1 7 9 1 9 9 0 6 7 6 0 0 1										1 5 3 4 2 5							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO					STA. PRISCA												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA									
VERSALLES					731					1ERO									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
					AVENIDA PEREZ GUERRERO					0 2 3 2 1 4 3 2 8									
										FAX					0 2 2 5 0 5 6 8 0				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:														
CLINICA OFTALMICA					topvisisa@yahoo.com														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
Desarrollo, manejo, administracion y comercializacion de actividades de servicios Oftalmologicos										Q8620,01									

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
11	04	14

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESTEBAN VELASTEGUI CAMORALI

Identificación: 1 7 0 2 6 5 2 7 3 4

