

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RENALCENTRO S.A.		1791994965001	153821	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
s/n		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CENTRAL	AV. TSACHILA	s/n
ZAMORA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA DEL RIÑON		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MINISTERIO DE GOBIERNO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2763992
CORREO ELECTRÓNICO 1	myrianmi@hotmail.com		TELEFONO 2	2761257
CORREO ELECTRÓNICO 2	e_tavis@hotmail.com		CELULAR	0982550400
SITIO WEB	www.renalcentro.com		FAX	091891478

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVADOR DAVILA GUSTAVO EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600790166
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL CONDADO
CALLE	AV. MARIAN DE JESUS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. VILLALENGUA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gsalvad@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOSPITAL METROPOLITANO
		TELEFONO	022246550
		CELULAR	0990651470

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SALVADOR DAVILA GUSTAVO EMILIO

Identificación 0600790166

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.