

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOLOMED S.A.		1791998456001	154035
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HOLOMED S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CAROLINA		LA CAROLINA	REPUBLICA DE EL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. DE LOS SHYRIS			E9-10
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	EDIFICIO ONIX
EDIFICIO ONIX			
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
4 C			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	N/A
FRENTE A TRIBUNA SHYRIS-CAROLINA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2463215
N/A			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	N/A
wcg.consultores@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999668175
holomed@hotmail.es			
SITIO WEB		FAX	2268527

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		BROZ ENDRES MICHAEL KAREL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1706562442
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	
		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/11/10 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			IÑAQUITO
CIUDADELA		LA CAROLINA	BARRIO
			LA CAROLINA
CALLE		AV. REPUBLICA DE EL SALVADOR	NÚMERO
			E9-10
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. DE LOS SHYRIS	CONJUNTO
			N/A
BLOQUE		N/A	EDIFICIO/C.C.
			EDIFICIO ONIX
NÚMERO DE OFICINA		4C	KM
			N/A
CAMINO		N/A	REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE A TRIBUNA DE LOS SHYRIS-CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO		wcg.consultores@gmail.com	TELEFONO
			2463215
			CELULAR
			0999668175

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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