

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEDICOS Y ASOCIADOS CLINCHIMBORAZO COMPANIA LIMITADA		0690038404001	15420	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CLINICA CHIMBORAZO		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PARQUE INFANTIL		LIZARZABURU	PRIMERA	39-27
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ZAMBRANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CENDIAMED	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2962405	
CORREO ELECTRÓNICO 1	clinicachimborazo@yahoo.com	TELEFONO 2	2962406	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marlen1b@hotmail.com	CELULAR	0987440095	
SITIO WEB		FAX	2962406	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRILLO ROMERO BLANCA MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603474040
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/20 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	RIOBAMBA
		CIUDADELA	PUCARA
CALLE	SANTIAGO	BARRIO	PUCARA
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARIS	NÚMERO	27
BLOQUE	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	EDIFICIO/C.C.		
CAMINO	KM		
CORREO ELECTRÓNICO	clinicachimborazo@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PANADERIA GRANIS
		TELEFONO	0987440095
		CELULAR	0987440095

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CARRILLO ROMERO BLANCA MARLENE

Identificación 0603474040

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.