REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

FORMULARIO SC **FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

AÑO 2005 **No.** 30 0078124

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL: METRO UNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE CIA LTDA	02	RUC: 1792020859001	03	EXPEDIENTE: 154987		
04	PROVINCIA: PICHINCHA	05	CANTON: QUITO	06	CIUDAD: QUITO	07	PARROQUIA: BENALCAZAR
08	CALLE: AV. MARIANA DE JESUS	09	NUMERO: S.N	10	TELEFONO: 022528774 / FAX:		
11	INTERSECCION: AV. OCCIDENTAL	12	EDIFICIO C. COMERCIAL: METROPOLI	13	PISO,DEPTO,OFICINA: PB		
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA	15	COD. ACTIV.	16	EMAIL		
17	REPRESENTANTE LEGAL: JORGE LUIS PESANTES ZURITA	18	CEDULA: 170637770	19	CARGO: GERENTE GENERAL		
20	PERSONAL OCUPADO: DIRECCION / ADMINISTRACION / PRODUCCION / OTROS			21	AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.

B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CEDULA, RUC, O PASAPORTE	COD. INV 1/.	ACCIONES O APORTACIONES VALOR TOTAL
BARZALLO SACOTO CARLOS FRANCISCO	ECUATORIANA	120169306-4	33.33	134.00
ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO	ECUATORIANA	030043265-5	33.33	134.00
PESANTES ZURITA JORGE LUIS	ECUATORIANA	170637770-0	33.33	134.00
			TOTAL	402.00

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION	AÑO	MES	DIA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

TASKI S.A. R.U.C.: 1790716147001 - RESOLUCIÓN No. 9170104DGER - 0177-A 21-04-2004