

No. 300039095

FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02		RUC		1		7		9		2		0		2		0		8		5		9		0		0		1		03		EXPEDIENTE		1		5		4		9		8		7			
METRO UNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE CIA. LTDA.																																																		
04	PROVINCIA		05		CANTON		06		CIUDAD		07		PARROQUIA																																					
PICHINCHA		QUITO		QUITO		BENALCAZAR																																												
08	CALLE		AV.MARIANA DE JESUS		09		NUMERO S/N		10		TELEFONO:		0		2		2		5		2		8		7		7		4		FAX:																			
11	INTERSECCION		AV. OCCIDENTAL		12		EDIFICIO C. COMERCIAL		13		PISO,DEPTO.OFICINA																																							
PB																																																		
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA		15		COD. ACTIV.		16		EMAIL																																							
17	REPRESENTANTE LEGAL		JORGE LUIS PESANTES ZURITA		18		CEDULA		1		7		0		6		3		7		7		7		0		0		19		CARGO		GERENTE GENERAL																	
20	PERSONAL OCUPADO		DIRECCION		ADMINISTRACION		PRODUCCION		OTROS		21		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.																																			

[illegible]

TOTAL	402.00
--------------	--------

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		DÍA	
2	0	0	8	0	5	2	0

TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL