



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

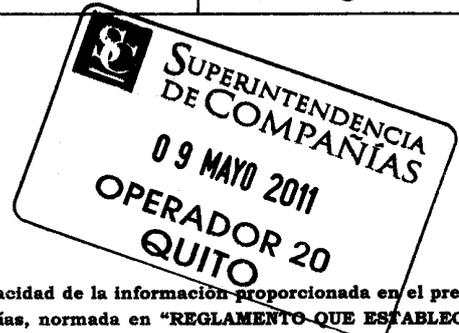
AÑO **2010**

N°

--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLINICA CONOCOTO CLICON COMPAÑIA LIMITADA		1792025028001		155262	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	CONOCOTO		
CALLE:			NUMERO:	PISO/OFCINA	
VICENTE ROCAFUERTE			151		
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
BRUNINI			022345222	096165702	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:		
CLINICA CONOCOTO			llanosg@quito.satnet.net		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
CONSULTA Y TRATAMIENTO MEDICO				Q 8610.01	



NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

DE WILSON Y LONDO

Identificación:

0201193767