

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	Nº	SC.NEC.155765.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

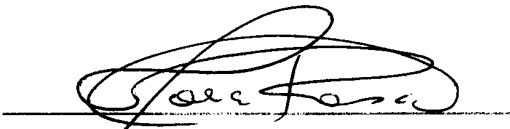
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
		1 7 9 2 0 4 5 3 9 8 0 0 1										1 5 5 7 6 5							
MEQUIMEDIX CIA. LTDA.																			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:							
PICHINCHA	QUITO	QUITO										CHAUPICRUZ							
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA				
JORGE ERAZO										N50-109					PB				
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1	0	2	2	4	3	8	0	1	8
HOMERO SALAS										TELÉFONO 2	0	2	2	4	4	9	1	8	8
										FAX	0	2	2	4	3	8	0	1	8
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:									
										egimedix@interactive.net.ec									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. CIIU 4									
COMERCIO E IMPORTACION DE TODA CLASE DE EQUIPOS MEDICOS										G 4799.03									

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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
11	06	02


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: MONICA RODRIGUEZ

Identificación: 1 7 0 9 1 4 8 1 1 6

