

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	N° SC.NEC.155765.2011.1

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:							
										mequimedix@mequimedix.com.ec							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
COMERCIO E IMPORTACION DE TODA CLASE DE EQUIPOS MEDICOS										G4649.33							

cel: 098757918 CONT

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONICA RODRIGUEZ

Identificación: 1 7 0 9 1 4 8 1 1 6

