| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | **AÑO** 2008 | **Nº** 156748.2008.1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| DOMIKARMA & ASOCIADOS CIA. LTDA. | 1 7 9 2 0 6 8 3 3 9 0 0 1 | 1 5 6 7 4 8 |

| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: |
|---|---|---|---|
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | BENALCAZAR |

| CALLE: | NUMERO: | PISO/OFICINA |
|---|---|---|
| INGLATERRA | 1373 | 202 |

| INTERSECCIÓN: | | |
|---|---|---|
| AV. AMAZONAS | TELÉFONO 1 | 0 2 2 2 7 3 2 6 4 |
| | TELÉFONO 2 | |
| | FAX | |

| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|
| CENTRO EJECUTIVO | michellerueda@yahoo.com |

| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | COD. ACT. (CIIU 4) |
|---|---|
| VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPOS MEDICO, INCLUSO PARTES, PIEZAS Y MATERIALES CONEXOS | G4659.98 |

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 |
|---|---|---|
| 20 11 | 0 5 | 2 5 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MICHELLE RUEDA ROMERO
Identificación: 1 7 0 8 7 3 9 3 8 6

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
25 MAYO 2011
OPERACIONES