



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
GEDEECMEDICAL CÍA. LTDA.		1 7 9 2 0 6 9 1 0 6 0 0 1		1 5 6 7 5 2	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	EL BATAN		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
AV. 6 DE DICIEMBRE		N34-45	PB		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2
CHECOSLOVAQUIA		TELÉFONO 2	0	2	2
		FAX	0	9	6
			9	8	0
			9	2	9
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
VIENNATONE		carlos.romero@cav.com.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPO MÉDICO, INCLUSO PARTES, PIEZAS Y REPUESTOS			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
1 1	0 5	3 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Ing. Carlos Romero
 Identificación: 17 09 33 63 72

