



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														
		1 7 9 2 0 7 9 3 5 7 0 0 1										1 1 5 6 7 9 3														
SOCIEDAD HISPANOAMERICANA DE MEDICINA ESTETICAY COSMETOLOGIA COSMOESTETICA CIA. LTDA.																										
PROVINCIA: PICHINCHA ✓	CANTÓN: QUITO ✓		CIUDAD: QUITO ✓					PARROQUIA: BENALCAZAR																		
CALLE: INGLATERRA ✓							NUMERO: 1373 ✓			PISO/OFCINA 202																
INTERSECCIÓN: AV. AMAZONAS ✓							TELÉFONO 1										0 2 2 2 7 3 2 8 4									
							TELÉFONO 2																			
							FAX																			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CENTRO EJECUTIVO							CORREO ELECTRÓNICO: <u>michellerueda@yahoo.com</u>																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDAD DE SERVICIOS MEDICOS, VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES												COD. ACT. (CIU 4) G4649.31														

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: DOMINIQUE RUEDA ROMERO

Identificación: 1 7 1 4 9 7 3 1 8 5

