



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
		1 7 9 2 0 6 4 0 7 4 0 0 1										1 5 6 9 6 9							
OFTALMOSCAN CIA. LTDA.																			
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: SANTA PRISCA												
CALLE: VERSALLES						NUMERO: 731			PISO/OFCINA PLANTA BAJA										
INTERSECCIÓN: PEREZ GUERRERO						TELÉFONO 1		0	2	2	2	3	6	6	8	4			
						TELÉFONO 2													
						FAX		0	2	2	2	3	6	6	8	4			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: DENTRO DE LA CLINICA OPTALMICA						CORREO ELECTRÓNICO: ferharo@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: DESARROLLO, MANEJO, ADMINISTRACION Y COMERCIALIZACION DE TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON SERVICIOS MEDICOS OPTALMOLOGICOS						COD. ACT. (CHU 4) Q8690.11													

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 9	0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDISON HARO

Identificación 1 7 0 7 0 8 4 9 6 6

