



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2011

FORMULARIO No.

SC.NEC.159682.2011.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 1 3 6 1 2 1 0 0 1										1 1 5 9 6 8 2					
DERMAMED CIA. LTDA.																	
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO		PARROQUIA: BENALCAZAR				BARRIO: SANTA CLARA									
CALLE: JAVIER ASCAZUBI				NUMERO: E1-16				PISO/OFICINA: OFICINA 6									
INTERSECCIÓN: AV. 10 DE AGOSTO				TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:		0 2 2 5 0 7 9 5 2									
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: GALERIAS PROFESIONALES				CELULAR:													
REFERENCIA: FRENTE A CLINICA MODERNA				CORREO ELECTRÓNICO: DERMAMED@TRANS-TELCO.COM													

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física



OPERADOR QUITO

21 ABO. 2011

Firma del Representante Legal
Nombre: EDWIN HERNANDEZ
500495825