



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.16141.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|--|---------|---------------------------|-------------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| COMERCIAL MERSAL S.A. | | 1 7 9 0 6 2 1 3 9 1 0 0 1 | | 1 1 6 1 4 1 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | PARROQUIA: | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | BENALCAZAR | |
| CALLE: | | NUMERO: | | PISO/OFICINA | |
| ITALIA | | N31-40 | | PB | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 0 2 2 5 2 4 9 3 6 | | |
| VANCOUVER | | TELÉFONO 2 | 0 2 2 5 0 7 5 1 3 | | |
| | | FAX | 0 2 2 5 6 1 9 7 6 | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| EDIFICIO ARTES MEDICAS | | comercialmersal@gmail.com | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | COD. ACT. (CIU 4) | | | |
| Venta al por menor de instrumentos y aparatos medicinales en establecimientos especializados | | G4772.13 | | | |

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 | 1 1 | 1 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HECTOR ROBERTO MERINO SALVADOR

Identificación: 1 7 0 0 3 9 2 4 6 5

