	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>		<b>AÑO</b>	2009	<b>N°</b>	SC.NEC.161503.2009.1
	<b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b>					
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS						

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

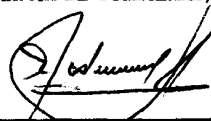
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>										<b>EXPEDIENTE</b>						
UNIDAD UROLOGICA UROMEDICAL CIA. LTDA.		1 7 9 2 1 6 7 2 9 9 0 0 1										1 6 1 5 0 3						
<b>PROVINCIA:</b>		<b>CANTÓN:</b>		<b>CIUDAD:</b>				<b>PARROQUIA:</b>										
PICHINCHA		QUITO		QUITO				CHAUPICRUZ										
<b>CALLE:</b>								<b>NUMERO:</b>				<b>PISO/OFICINA</b>						
AV. MARIANA DE JESUS								OE-8				15						
<b>INTERSECCIÓN:</b>								<b>TELÉFONO 1</b>		0	2	2	2	6	0	6	4	4
								<b>TELÉFONO 2</b>		0	2	2	2	6	0	6	4	3
								<b>FAX</b>		0	2	2	2	6	2	6	5	8
<b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>								<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>										
CENTRO MEDICO MEDITROPOLI								grijalvaabogados@andinanet.net										
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>												<b>COD. ACT. (CIU 4)</b>						
SERVICIO DE LITOTRIPICIA EXTRACORPOREA												Q8620,01						

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:

<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍA</b>



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Cornejo Proaño Francisco Javier

Identificación: 1 7 0 4 3 8 3 4 0 3

