



**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				
CLARITYVISION CIA. LTDA.		1 7 9 2 1 9 1 2 1 1 0 0 1										1 1 6 2 2 6 9				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					COTOCOLLAO									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV. DE LA PRENSA					N60-104					1-2						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					0 2 2 5 3 2 2 6 4						
					TELÉFONO 2					0 2 2 5 9 2 5 9 5						
					FAX					0 2 2 5 3 2 2 6 4						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
ROSERO-LUNA					cacep.cc@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
CENTRO OFTALMOLÓGICO										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:

AÑO	MES	DÍA
2011	04	24

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANA JUDITH CASTRO

Identificación: 1706508544

