



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2012

Nº

SC.NEC.162762.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|---------------------------|--|---------------------|--|-----------------------|--|--------------|--|-------------------|--|---------------|--|-------------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| CEMPIEL CIA. LTDA. | | 1 7 9 2 1 9 9 8 1 6 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 6 2 7 6 2 | | | | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | | | | PARROQUIA: AMERICA | | | | | | | | | | | |
| CALLE: VERACRUZ | | | | NUMERO: N34-38 | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: AV. AMERICA | | | | TELÉFONO 1 | | 0 2 2 2 4 1 8 4 3 | | TELÉFONO 2 | | | | FAX | | 0 2 2 2 4 1 8 4 3 | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DEDICADOS AL CUIDADO DE ENFERMEDADES DE LA PIEL. | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | |

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 |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALACIOS ALVAREZ SANTIAGO
 Identificación: 170636995-4

