



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.163962.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
CLINICA DE NEUROCIENCIAS CIA. LTDA		1 7 9 2 2 2 6 5 1 1 0 0 1										1 6 3 9 6 2					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:											
PICHINCHA	QUITO	QUITO				EL BATÁN											
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA									
AV. DE LOS GRANADOS					E 14-620												
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	2	2	4	4	6	6	2	0			
					TELÉFONO 2	0	2	2	2	7	6	6	7	3			
					FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:												
					thaymer@hotmail.es												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)												
SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS Y DE ASISTENCIA					Q8610.02												

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	0 6	0 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: LUIS RIOFRÍO
 Identificación: 1 7 0 2 7 7 2 4 5

