

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UIORED SA. CENTRO ESTETICO DE QUITO		1792231957001	164050
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VILLA FLORA		VILLAFLOA	ALONSO DE ANGULO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CRISTOBAL TENORIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		JR	
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE PARQUE DE LA CONCHA ACUSTICA	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		170603	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		mcampuzano@reduxclinica.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		reduxcenter@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB		www.reduxclinica.com	TELEFONO 1
			2616667
			TELEFONO 2
			2656953
			CELULAR
			0998315741
			FAX
			2262611

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR AVILES RENE HERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703993764
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	jipijapa
CALLE	isla isabela	NÚMERO	n 43 171
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Rio Coca	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras de la plaza de toros
CORREO ELECTRÓNICO	mcampuzano@reduxclinica.com	TELEFONO	022244725
		CELULAR	0997295480

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: AGUILAR AVILES RENE HERIBERTO

Identificación 1703993764

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.