



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

5C.NEC.164154.20
10.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|------------------|---|---|-------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| | | 1 7 9 2 2 3 1 0 5 1 0 0 1 | | 1 6 4 1 5 4 | |
| COMPANIA DE ASESORIA HEALTHLAW CIA. LTDA. | | | | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | | PARROQUIA: LA FLORESTA | |
| CALLE: FRANCISCO DE ORELLANA | | NUMERO: E11-14 | | PISO/OFICINA 301 | |
| INTERSECCIÓN: AV. 12 DE OCTUBRE | | TELÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 5 5 9 1 6 9 |
| | | TELÉFONO 2 | | | |
| | | FAX | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: LINCOLN | | CORREO ELECTRÓNICO: grobayo@healthlaw.com.ec | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: La prestación de toda clase de servicios, distribución, comercialización, importación, exportación, almacenamiento de toda clase de productos e insumos en los que se incluye | | | | COD. ACT. (CIU 4) G4630.91 | |

- 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: GERMAN ROBAYO GORDON

Identificación: 1 7 1 1 7 3 7 2 3 7

