

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

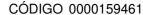
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
CORPORACION MEDICA PAZMIÑO NARVAEZ CIA. LTDA.		1792423392001		167650				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
CORPORACION PAZMIÑO NARVAEZ		PICHINCHA	QUITO	QUITO				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		EL DORADO	HERMANOS PAZMIÑO	14-65				
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GRAN COLOMBIA		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PAZMIÑO		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MATERNIDAD	ISIDRO AYORA	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022569911				
CORREO ELECTRÓNICO 1	tavonar1977@hotmail.com	n	TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	departamentofinanciero@e	outlook.es	CELULAR	0992546294				
SITIO WEB		FAX	022541891					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA		CANTON	QUITO					
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO					
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	NARVAEZ COR	RDOVA CARMEN I	LUCRECIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0101033991				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER.		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1	CANTON	QUITO				
		PARROQUIA		CONOCOTO				
CIUDADELA			BARRIO	LA ARMENIA				
CALLE BENJAMIN CAR		RRION	NÚMERO	E9-58				
INTERSECCIÓN/MANZANA PEDRO AVILA			CONJUNTO	PAZMIÑO NARVAEZ				
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.					
NÚMERO DE OFICINA		KM						
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE COLEGIO GONZAGA				
O/ WITH TO			TIEL ELIENON OBIONOLO	,,,				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

CELULAR

0998133311







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: NARVAEZ CORDOVA CARMEN LUCRECIA

Identificación 0101033991

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.