

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION FISIOMEDIC CIA. LTDA.	0190389146001	167695	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FISIOMEDIC CIA LTDA	AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SEBASTIAN DE BENALCAZAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GIL RAMIREZ DAVALOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO DE LADRILLO VISTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2864285
CORREO ELECTRÓNICO 1	biga1922@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fisiomedicsa@hotmail.com	CELULAR	0987674191
SITIO WEB		FAX	0997156160

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO VAZQUEZ ROMEO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100599976
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/01/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL VECINO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE RODRIGUEZ PARRA	NÚMERO	1-111
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORDOÑEZ LASSO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA VERDE
CORREO ELECTRÓNICO	romeoabravo@hotmail.com	TELEFONO	4089385
		CELULAR	097156160

11 3 SEP 2013

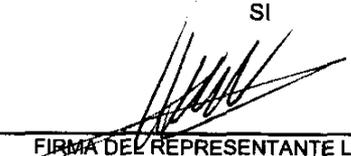
Rebecca Idrobo Polo

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BRAVO VAZQUEZ ROMEO ERNESTO
Identificación 0100599976

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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