

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RADIOLOGIA MEDINUCLEAR CIA. LTDA.		1792454077001	171529	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL ROSARIO		EL ROSARIO	AV. DE LA PRENSA	N59-22
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS TUFÍÑO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL NORTE DEL ANCIANATO "HOGAR CORAZÓN DE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	EC 170103	TELEFONO 1		022292797
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@medinuclear.com.ec	TELEFONO 2		022598795
CORREO ELECTRÓNICO 2	rsicaf@hotmail.com	CELULAR		0987796856
SITIO WEB	www.medinuclear.com.ec	FAX		022598795

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE SUSCAL LORENA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710132414
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LOS CABILDOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS COMICIOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CALI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LAS TABLAS DEL TARTARO
CORREO ELECTRÓNICO	l-andrade@medinuclear.com.ec	TELEFONO	022992797
		CELULAR	0991629769

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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.