

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA PEREZ MONTESINOS S.A.		0992837497001	173987	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV MIGUEL H. ALCIVAR	SL 11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 208 CALLE ELEODORO ARBOLEDA MZ 208	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ED PLAZA CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	407	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO CLARO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045112091	
CORREO ELECTRÓNICO 1	hermanperez23@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	hermanperez23@gmail.com	CELULAR	0986755455	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ MONTESINOS LUIS HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912448875
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/11/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	MIGUEL H. ALCIVAR	NÚMERO	SOLAR 11
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELEODORO ALBOLEDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA CENTER
NÚMERO DE OFICINA	407	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A EDIFICIO CLARO
CORREO ELECTRÓNICO	hermanperez23@gmail.com	TELEFONO	5112091
		CELULAR	0986755455

[Handwritten Signature] 0918327255.



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: PEREZ MONTESINOS LUIS HERNAN
Identificación 0912448875

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

