

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                             |                   |                  |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                  | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| CORNEALASIK CIA. LTDA.             | 1191750949001               | 174445            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>            | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | LOJA                        | LOJA              | EL SAGRARIO      |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>               | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    |                             | AZUAY             | 15-47            |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | SUCRE                       | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | CONSULTORIOS MEDICOS        | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                             | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | JUNTO A CLINICA SAN AGUSTIN | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                             | <b>TELEFONO 1</b> | 2581041          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | gracielageoruz@yahoo.es     | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | comealask.ec@gmail.com      | <b>CELULAR</b>    | 0999634564       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                             | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |      |               |      |
|------------------|------|---------------|------|
| <b>PROVINCIA</b> | LOJA | <b>CANTON</b> | LOJA |
|------------------|------|---------------|------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                              |                              |                   |
|---|------------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL              |                              |                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | RUIZ YEPEZ GRACIELA GEORGINA |                              |                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                       | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1101867826        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                   | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                      | <b>PROVINCIA</b>             | LOJA              |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 6/12/13 0:00                 | <b>CANTON</b>                | LOJA              |
| <b>CIUDADELA</b>  | Rodriguez Witt               | <b>PARROQUIA</b>             | SAN SEBASTIÁN     |
| <b>CALLE</b>  | Ernesto Rodriguez            | <b>BARRIO</b>                |                   |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | Rio Cuyabeno                 | <b>NÚMERO</b>                | 07-49             |
| <b>BLOQUE</b>   |                              | <b>CONJUNTO</b>              |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                              | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                   |
| <b>CAMINO</b>   |                              | <b>KM</b>                    |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | gracielageoruz@yahoo.es      | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | a 50m de CELEC EP |
|   |                              | <b>TELEFONO</b>              | 072577455         |
|   |                              | <b>CELULAR</b>               | 0999634564        |

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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUIZ YEPEZ GRACIELA GEORGINA  
Identificación 1101867826

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.