

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> SERVICIOS CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA SURGIPLASTIC S.A.		<b>RUC</b> 1792489520001	<b>EXPEDIENTE</b> 175233
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> SURGIPLASTIC S.A.	<b>PROVINCIA</b> PICHINCHA	<b>CANTON</b> QUITO	<b>PARROQUIA</b> LA CONCEPCIÓN
<b>CIUDADELA</b> QUITO TENIS	<b>BARRIO</b> QUITO TENIS	<b>CALLE</b> AZKUNAGA	<b>NÚMERO</b> 219
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> AV. BRAZIL		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> PB		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A 200 METROS DE DOMINOS PIZZA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022448230
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> freddyrras@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	022640422
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> medsteticquito@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0999560237
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	022640422

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VEGA RAMIREZ SANTIAGO JAVIER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707275598
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	13/01/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	LA CONCEPCIÓN
<b>CIUDADELA</b>	QUITO TENIS	<b>BARRIO</b>	QUITO TENIS
<b>CALLE</b>	AZKUNAGA	<b>NÚMERO</b>	219
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. BRAZIL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> PB		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 200 METROS DE DOMINOS PIZZA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> drsantiagovega@yahoo.com		<b>TELEFONO</b>	022448230
		<b>CELULAR</b>	0999560237



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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO QUEZADA TAMIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708154271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/01/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	ROMA	NÚMERO	204
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TIEMPO	CONJUNTO	
BLOQUE	P2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DEL PARQUE LA CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	tamiamed@gmail.com	TELEFONO	022250399
		CELULAR	0991675304

**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: VEGA RAMIREZ SANTIAGO JAVIER  
Identificación 1707275598

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

