

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

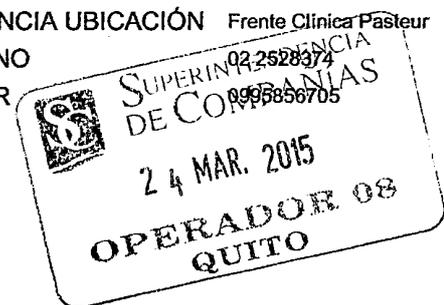
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA PODOLOGICA DEL ECUADOR PODOCLINIC CIA. LTDA.	1792549817001	183185	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PRADERA	AV. ELOY ALFARO	N30-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITALIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO MEDICO PASTEUR	BLOQUE	LOCAL A
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE LA CLINICA PASTEUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022528374
CORREO ELECTRÓNICO 1	franciscoracines@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mecn08@hotmail.com	CELULAR	0995856705
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RACINES RAMOS JAIME FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0604415323
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Eloy Alfaro	NÚMERO	N30-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	Italia	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Centro Médico Pasteur
NÚMERO DE OFICINA	A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Clínica Pasteur
CORREO ELECTRÓNICO	franciscoracines@gmail.com	TELEFONO	022528374
		CELULAR	0995856705



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	RACINES RAMOS JOSE NAPOLEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0604528505
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	Forestal
CALLE	Villavicencio	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	86	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edif. Cañar
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Parque Forestal
CORREO ELECTRÓNICO	jrara86@hotmail.com	TELEFONO	045034346
		CELULAR	098520609

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: RACINES RAMOS JAIME FRANCISCO
Identificación 0604415323

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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