

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
HEMODIAL AZOGUES CIA. LTDA.	0190360296001	202263	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
HEMODIAL AZOGUES	CAÑAR	AZOGUES	AZOGUES
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
DEL CHOFER	BARRIO LA Y	AV. 24 DE MAYO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	HOMERO CASTAÑIER	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS DE LA POLICIA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2242749
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	unireas@etapanet.net	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	hemodialazogues@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0992292181
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CAÑAR	<b>CANTON</b>	AZOGUES
------------------	-------	---------------	---------

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

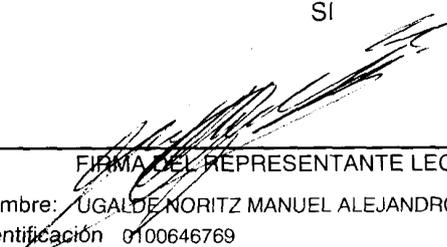
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	UGALDE NORITZ MANUEL ALEJANDRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0100646769
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	18/07/14 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	RICAURTE
<b>CIUDADELA</b>	URBANIZACION ALTAMIRANO	<b>BARRIO</b>	RICAURTE
<b>CALLE</b>	VIA A SIDCAY	<b>NÚMERO</b>	1.6 KM
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/I	<b>CONJUNTO</b>	URB ALTAMIRANO
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS DE HACIENDA SAN DIEGO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	unireas@etapanet.net	<b>TELEFONO</b>	072890750
		<b>CELULAR</b>	0994251927

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 acento que en caso de que el contenido presente no corresponda a la

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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: UGALDE NORITZ MANUEL ALEJANDRO

Identificación 0100646769

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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