

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA ANTONIO GIL GILBERT CIA LTDA	0990008663001	21032	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		6 DE MARZO	1415
INTERSECCIÓN/MANZANA	AYACUHO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA MATERNIDAD	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MATERNIDAD ENRIQUE SOTOMAYOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	6228	TELÉFONO 1	413563
CORREO ELECTRÓNICO 1	clinicaantoniogil@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998464050
SITIO WEB		FAX	413561

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	YUEN-CHONG MANCHING VDA. DE GIL MANUELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903852242
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/01/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	6 de MARZO	NÚMERO	1415
INTERSECCIÓN/MANZANA	AYACUCHO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA MATERNIDAD SOTOMAYOR
CORREO ELECTRÓNICO	clinicaantoniogil@hotmail.com	TELÉFONO	042413555
		CELULAR	0998464050

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 COMPAÑIA

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: YUEN-CHONG MANCHING VDA. DE GIL MANUELA
Identificación 0903852242

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

