

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NOVA CLINICA DEL VALLE CIA. LTDA.		1792539285001	300254
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTA ROSA	COTACACHI
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
RIOFRÍO			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	OFICINA PB
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DEL REDONDEL DONDE ESTÁ UBICADO EL SUPERMERCADO SANTA MARIA		TELEFONO 1	022337559
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022337559
CORREO ELECTRÓNICO 1		shomita@hotmail.es	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2		shomita@hotmail.es	0985487045
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARMONA PROAÑO MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710455476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/17 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	SANGOLQUI
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	URB. PORTAL DE LA
BLOQUE	135	EDIFICIO/C.C.	CASA N - 135
NÚMERO DE OFICINA		KM	25
CAMINO	AV. MARIANA DE JESUS	REFERENCIA UBICACIÓN	LA HACIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	mami3ec@yahoo.com	TELEFONO	023188543
		CELULAR	0998415348

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: CARMONA PROAÑO MIGUEL ANGEL

Identificación 1710455476

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.