

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
|--|---|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES IDI CIA. LTDA. | | 0190104974001 | | 30929 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | AZUAY | CUENCA | CUENCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | INES SALCEDO | 199 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AGUSTIN CUEVA | | CONJUNTO | |
| DIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A EMERGENC | IA DE LA CLINICA SANTA | A CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 4939 | | TELEFONO 1 | 2822418 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | institutodia@etapanet.ne | t | TELEFONO 2 | 2846245 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | vero21morales@hotmail. | com | CELULAR | 0995103478 |
| SITIO WEB | | | FAX | 2846245 |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | ROVINCIA AZUAY | | CANTON | CUENCA |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESENTA | NTE LEGAL O APO | DERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NA | TURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MORALES LEG | LEON VERONICA DEL CARMEN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. | DE IDENTIFICACIÓN | 0102147709 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | NAC | CIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENE | ERAL PRO | OVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/7/18 12:00 AI | | ITON | CUENCA |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | STRO 6///18 12:00 A | | RROQUIA | CUENCA |
| CIUDADELA | | BAF | RRIO | |
| CALLE | AV ORDOÑEZ | LAZO NÚN | MERO | 415 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CIPRESES | CON | NJUNTO | |
| BLOQUE | DPTO 202 | EDII | FICIO/C.C. | CIPRESES |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | |
| CAMINO | | REF | ERENCIA UBICACIÓ | N SECTOR ORDOÑEZ LAZO |
| CORREO ELECTRÓNICO | vero21morales | @hotmail.com TEL | EFONO | 074090223 |
| | | CEL | .ULAR | 0995103478 |

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 | Χ | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | Χ | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | Χ |

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.