



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE					
		0 1 9 0 1 4 9 0 4 8 0 0 1 3 1 3 9 7																	
		OPTALMOLASER DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPTALMOLOGICO CIA. LTDA																	
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:														
AZUAY	CUENCA		CUENCA		SUCRE														
CALLE:			NUMERO:			PISO/OFICINA													
AV. 10 DE AGOSTO			S/N																
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1		0 7 2 8 8 9 2 4 4														
FEDERICO PROAÑO			TELÉFONO 2																
			FAX																
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:																
EDIFICIO OPTALMOLASER			msucuzhanay@oftalmolaser.com.ec																
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)																
DIAGNOSTICO TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OCULARES Y LA IMPORTACION DE ART. OPTALMICOS			Q8620.01																

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DIEGO CARPIO

Identificación: 0300711769