

FECHA DE EMISIÓN 11/10/2012

CÓDIGO 0000001716

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COM	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OFTALMOLASER DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OFTALMOLOGICO CIA. LTDA.		RUC		EXPEDIENTE
		0190149048001		31397
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OFTALMOLASER		AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIRGEN DE BRONC	E AV. DIEZ DE AGOSTO	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO PROAÑO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	OFTALMOLASER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL VIRGEN DE BRONCE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	010020		TELEFONO 1	2889244
CORREO ELECTRÓNICO 1	msucuzhanay@oftalmolaser.com.ec		TELEFONO 2	2889249
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0994060755
SITIO WEB			FAX	2889244
DENTIFICACIÓN DEL DOM	ICILIO LEGAL	, <u>, .</u>		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	
INFORMACIÓN Y DOMICILI	O DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O APO	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
NOMBRES Y APELLIDOS	CARPIO GOTUTZZO DIEGO MAURICIO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No.	DE IDENTIFICACIÓN	0300711769
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NAC	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PRO	OVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/00/40 0:00	CAN	NTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGI MERCANTIL	STRO 3/06/10 0:00	PAF	RROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BAF	RRIO	RIO AMARILLO
CALLE	SECTOR TRES	DE MAYO NÚN	MERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR TRE D	E MAYO CON	OTNULN	
BLOQUE		EDI	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO			FERENCIA UBICACIÓ	N RIO AMARILLO
CORREO ELECTRÓNICO	msucuzhanay@oftalmolaser.com.eTEL		EFONO	4187381
	C	CEL	LULAR	0994060755

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.



FECHA DE EMISIÓN 11/10/2012

CODIGO 0000001716

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE D

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARPIO GOTUTZZO DIEGO MAURICIO

Identificación 0300711769

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

29/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante