SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

52214994

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		1 1 9 1 7 0 9 2 6 4 0 0 1										3 2 6 9 8			
DIAGNOSTICO MEDICO DIAGNOSTIMANGEN CIA LTDA															
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:	BARRIO:											
LOJA	LOJA	LOJA	SAN SEBASTIAN	SAN SEBASTIAN											
CALLE:			NUMERO:		PISO/OFICINA:										
18 DE NOVIEMBRE			1443		P3										
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:										
LOURDES			0 7 2 5 8		0 7 2 5 7 1 5 2 7										
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: CLÍNICA MOGROVEJO			CELULAR:												
			0 9 5 9 0 2 6 9 3												
REFERENCIA:			CORREO ELECTRÓNICO:												
AL LADO DE ECOTEL TV			clinicamogrovejo@hotmail.com												

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
 2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física 7 de junio del 2012

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Lcda Lolita Rodriguez
 No. de Documento de Identificación: 1 1 0 0 5 1 2 7 0 4