



ENDUROLOGÍA
LITOTRIZIA

CLÍNICA DE UROLOGÍA (UROCLINIC CÍA. LTDA.)

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	Nº	S.C.NC.33222.2010.1

A: DATOS GENERALES IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLÍNICA DE UROLOGIA UROCLINIC CIA.LTDA.		0 1 9 0 3 2 7 0 3 3 0 0		1 3 3 2 2 2	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:	
AZUAY	CUBENCA	CUBENCA		BELLAVISTA	
CALLE:			NUMERO:	PISO/OFICINA	
AGUSTIN CUEVA			3-55	2DO	
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	0 7 2 8 1 3 2 4 5	
REMIGIO TAMARIZ			TELÉFONO 2	0 7 2 8 5 0 1 4 0	
			FAX	0 7 2 8 1 3 2 4 5	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:		
			enrisarmento62@hotmail.com		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIIU 4)	
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y DE SALUD EN GENERAL CON ESPECIAL ENFASIS EN EL AREA UROLOG				Q8610.01	

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con modificaciones o cambios.
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 25 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA IDENTIFICACIÓN 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
20 10	0 4	0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JOSE MEDINA MACHUCA

Identificación: 0 1 0 0 2 2 1 3 9 7