

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                     |                                       |                   |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>  | <b>RUC</b>                            | <b>EXPEDIENTE</b> |
| CLINICA LOS JARDINES CLILOSJAR S.A. | 0190327558001                         | 33249             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>             | <b>PROVINCIA</b>                      | <b>CANTON</b>     |
| CLINICA LOS JARDINES                | AZUAY                                 | CUENCA            |
| <b>CIUDADELA</b>                    | <b>BARRIO</b>                         | <b>CALLE</b>      |
|                                     |                                       | DEL RETORNO       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>         | <b>FRAY GASPAR DE CARVAJAL</b>        | <b>CONJUNTO</b>   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                |                                       | <b>BLOQUE</b>     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>            |                                       | <b>KM</b>         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>         | <b>A DOS CUADRAS DE INDURAMA</b>      | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>             |                                       | <b>TELEFONO 1</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>         | centrogeriatricolosjardines@gmail.com | <b>TELEFONO 2</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>         | vicpugo@hotmail.com                   | <b>CELULAR</b>    |
| <b>SITIO WEB</b>                    |                                       | <b>FAX</b>        |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

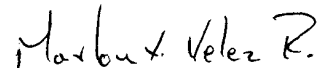
|                  |              |               |               |
|------------------|--------------|---------------|---------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>AZUAY</b> | <b>CANTON</b> | <b>CUENCA</b> |
|------------------|--------------|---------------|---------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

|                                                                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | <b>PERSONA NATURAL</b>                 |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                            | <b>VELEZ ROSALES MARLON XAVIER</b>     |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | <b>CEDULA</b>                          |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | <b>INDIVIDUAL</b>                      |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | <b>GERENTE</b>                         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | <b>02/09/11 12:00 AM</b>               |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | <b>BARRIO</b>                          |
| <b>CALLE</b>                                                          | <b>AV. 10 DE AGOSTO</b>                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | <b>ESEQUIEL MARQUEZ</b>                |
| <b>BLOQUE</b>                                                         | <b>CONJUNTO</b>                        |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              | <b>KM</b>                              |
| <b>CAMINO</b>                                                         | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>            |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | <b>marlonvelez7@hotmail.com</b>        |
|                                                                       | <b>TELEFONO</b>                        |
|                                                                       | <b>CELULAR</b>                         |
|                                                                       | <b>0103698874</b>                      |
|                                                                       | <b>NACIONALIDAD</b>                    |
|                                                                       | <b>PROVINCIA</b>                       |
|                                                                       | <b>CANTON</b>                          |
|                                                                       | <b>PARROQUIA</b>                       |
|                                                                       | <b>ECUADOR</b>                         |
|                                                                       | <b>AZUAY</b>                           |
|                                                                       | <b>CUENCA</b>                          |
|                                                                       | <b>SUCRE</b>                           |
|                                                                       | <b>NÚMERO</b>                          |
|                                                                       | <b>2-358</b>                           |
|                                                                       | <b>EDIFICIO/C.C.</b>                   |
|                                                                       | <b>FRENTE A LA PANADERIA EL MOLINO</b> |
|                                                                       | <b>072818437</b>                       |
|                                                                       | <b>0983797716</b>                      |

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELEZ ROSALES MARLON XAVIER

Identificación 0103698874

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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