



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

N° **SC.NEC.33679.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
		0 1 9 0 3 3 6 5 1 4 0 0 1										3 3 6 7 9											
CENTRO MEDICO DE ADELGAZAMIENTO NO ENDOCRINOLOGICO LIGHTSILUET CIA. LTDA.																							
PROVINCIA: AZUAY		CANTÓN: CUENCA				CIUDAD: CUENCA				PARROQUIA: CAÑARIBAMBA													
CALLE: HUMBERTO MATA								NUMERO: 1-49				PISO/OFICINA											
INTERSECCIÓN: ROBERTO ANDRADE								TELÉFONO 1		0 7 2 8 7 1 6 7 8		TELÉFONO 2				FAX		0 7 2 8 7 1 6 7 8					
								EDIFICIO o C. COMERCIAL:								CORREO ELECTRÓNICO: pauli26aviles@yahoo.com							
								ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CENTRO MEDICO DE ADELGAZAMIENTO Y MASAJES								COD. ACT. (CIU 4) Q8690.11							

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
2010	04	14

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **PAULINA AVILEZ AÑAZCO**

Identificación: **0102371861**



11 9 ABR 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz