

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SAMMIMEDICAL ECUADOR CIA. LTDA.	0190338312001	33775	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	TOTORACOCHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
la merced	CIUDADELA LA MERCED	CARAMBURO	2-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDILLERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente al parque la merced	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2805171
CORREO ELECTRÓNICO 1	sammimedical2012@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984970651
SITIO WEB		FAX	072805171

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON
------------------	-------	---------------

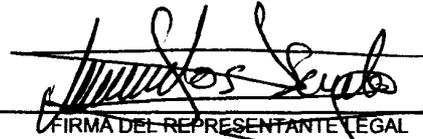
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PACHECO GUEVARA CESAR WILLIANS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1703855351
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/09/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	miguel diaz	NÚMERO	4-51
INTERSECCIÓN/MANZANA	sin nombre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	parque ciudadela
CORREO ELECTRÓNICO	sammimedical2012@gmail.com	TELEFONO	072805171
		CELULAR	0998478136

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALINAS CASTRO CARLOS EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0103099206
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/09/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	hermano miguel	BARRIO	praderas
CALLE	sin nombre	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	cimarrones	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al parque infantil
CORREO ELECTRÓNICO	sammimedical2012@gmail.com	TELEFONO	072900306
		CELULAR	0984970651



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALINAS CASTRO CARLOS EFRAIN
Identificación 0103099206

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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