| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO 2011 | Nº SC.NEC.34852.2011.1 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| ASOCIACION MEDICA RENAL PORTOVIEJO ASMERP S.A. | 1 3 9 1 7 2 1 4 4 7 0 0 1 | 3 4 8 5 2 |

| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: |
|---|---|---|---|
| MANABI | PORTOVIEJO | PORTOVIEJO | 12 DE MARZO |

| CALLE: | NUMERO: | PISO/OFICINA |
|---|---|---|
| AUTOPISTA MANABI GUILLEN | S/N | |

| INTERSECCIÓN: | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TELÉFONO 1 | 0 | 5 | 2 | 3 | 3 | 7 | 8 | 2 | 3 |
| | TELÉFONO 2 | 0 | 5 | 2 | 3 | 3 | 7 | 4 | 4 | 3 |
| | FAX | | | | | | | | | |

| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|
| | asmerpmetrodial@yahoo.com |

| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | CÓD. ACT. (CIIU 4) |
|---|---|
| CLINICA DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES | Q 8610.02 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS - PORTOVIEJO - REGISTRO DE SOCIEDADES 06 AGO 2012 Margoree Zambrano

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACIÓN: 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 |
|---|---|---|---|
| | 1 2 | 0 8 | 0 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUSTAVO EMILIO SALVADOR DAVILA

Identificación: 0 6 0 0 7 9 0 1 6 6