

AÑO 2006 **No.** 30 0076504

FORMULARIO SC**FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

01		RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02		RUC		03		EXPEDIENTE		3		6		3		2		0									
01 FERIA DE EMERGENCIA MEDICA MOVIL INMEDIATA REMISSOS S.A.																													
04		PROVINCIA		05		CANTON		06		CIUDAD		07		PARROQUIA															
04		TUNGURAHUA		05		AMBATU		06		AMBATU		07		LA MERCED															
08		CALLE		09		NUMERO		10		TELEFONO:		0		3		2		4		2		6		1		0		2	
08		PASTEUR		09		S/N		10		FAX:																			
11		INTERSECCION		12		EDIFICIO C. COMERCIAL		13		PISO, DEPTO, OFICINA																			
11		ITALIA		12				13																					
14		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		15		COD. ACTIV.		16		EMAIL																			
14		PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN GENERAL		15				16																					
17		REPRESENTANTE LEGAL		18		CEDULA		19		CARGO																			
17		DURAN GARCES JUA JOSE ABEL		18		1181011254267		19		GERENTE																			
20		PERSONAL OCUPADO		21		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.																					
20		DIRECCION		1		ADMINISTRACION		PRODUCCION		OTROS		21																	

B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL	40000
-------	-------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DÍA	

FECHA DE PRESENTACION

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL