

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PELISERVIMED S.A.	1891726615001	36537
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRAL	PADRE CHACON
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FARMACIA SAN PEDRO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		032871034
CORREO ELECTRÓNICO 1	clinicapelileo@yahoo.com	TELEFONO 2
		032871962
CORREO ELECTRÓNICO 2	sofy_m02@hotmail.com	CELULAR
		0987660828
SITIO WEB		FAX
		032871034

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	SAN PEDRO DE PELILEO
-----------	------------	--------	----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS BARRERA WILSON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801999952
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/24/20 12:00 AM	CANTON	SAN PEDRO DE PELILEO
		PARROQUIA	PELILEO
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	JUAN MONTALVO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE CHACON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL ESTADIO CIUDAD DE PELILEO
CORREO ELECTRÓNICO	clinicapelileo@yahoo.com	TELEFONO	032871034
		CELULAR	0995779612

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CARDENAS BARRERA WILSON EDUARDO

Identificación 1801999952

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.