

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CENTRO RADIOLOGICO DE ESTUDIOS AVANZADOS MEDICOS TUNGURAHUA CREAMEDICAL S.A.		1891727751001	36584
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			JUAN B. VELA
			<b>NÚMERO</b>
			7-17
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NERA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CLÍNICA TUNGURAHUA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	OF204	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DEL PARQUE 12 DE NOVIEMBRE	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032829687
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	creamedicalsa@outlook.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	waeg2010@hotmail.es	<b>CELULAR</b>	0996127368
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	032829687

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA	<b>CANTON</b>	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PALACIOS BONILLA SUSANA PALACIOS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1801227727
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE EJECUTIVO	<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/12/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	AMBATO
		<b>PARROQUIA</b>	AMBATO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Juan Benigno Vela	<b>NÚMERO</b>	1707
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Mera	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Clínica Tungurahua
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	creamedicalsa@outlook.com	<b>TELEFONO</b>	032829687
		<b>CELULAR</b>	0982428624

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

Nombre: PALACIOS BONILLA SUSANA PALACIOS  
Identificación 1801227727

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.