



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.36936-2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---------|---------------------------|-------------------|------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| GUADALUPANA CIA.LTDA. | | 0 7 9 1 7 4 2 8 1 1 0 0 1 | | 3 6 9 3 6 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | | |
| EL ORO | MACHALA | MACHALA | EL ORO | | |
| CALLE: | | NUMERO: | PISO/OFICINA | | |
| GUAYAS | | 1104 | - | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 0 | 7 | 2 |
| 9 DE MAYO | | TELÉFONO 2 | | | |
| | | FAX | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | COD. ACT. (CHU 4) | | |
| ATENCIÓN MÉDICA ODONTOLÓGICA OBSTETRICA, EN EL DOMICILIO DE LA COMPAÑÍA O DE QUIEN SOLICITE | | | Q.8620.01 | | |

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

DECLARACION: 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 8 | 0 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Delia Chalen Echeverria
 Identificación: 0-701667602

