REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

Nº **SC.NEC.37821.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 8 9 1 7 1 6 7 6 8 0 0 1										3 7 8 2 1				
CLINICA DE EMERGENCIAS Y FRACTURAS CLIMERGEN CIA. LTDA.																
PROVINCIA: TUNGURAHUA	CANTÓN: AMBATO	CIUDAD: AMBATO					PARROQUIA: LA MATRIZ									
CALLE: SUCRE					NUMERO: 230					PISO/OFCINA TERCER						
INTERSECCIÓN: ESPEJO					TELÉFONO 1	0	3	2	8	2	7	4	8	1		
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL: PEREZ SANZ					CORREO ELECTRÓNICO: maricelasanchez_p@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CLINICA DE EMERGENCIAS										COD. ACT. (CIU 4) Q.8690,11						

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
2011	04	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. GALO VINUEZA AGUAY

Identificación: 0 2 0 0 8 3 9 1 5 7