

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2009	Nº	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLINICA DENTAL CIROI CIA. LTDA		0 6 9 1 7 1 4 1 0 1 0 0 1		3 7 8 4 5	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	RIOBAMBA	LIZARZABURU		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA:		
BRASIL		2240			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	3	2
AVDA DANIEL LEON BORJA		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		info@ciroi.com.			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
Instalación y funcionamiento de Clínica Odontológica y Médica y/o consultorios, de todas las especialidades para la atención al público,.....etc.		Q8620.02			

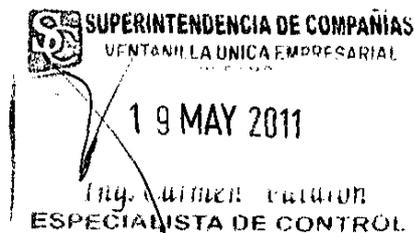
NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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
1 1	0 5	1 8


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.
Nombre: Dr. Merino Bolivar
Identificación: 0 6 0 1 4 2 9 2 2 8



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

20 MAY 2011

SECCIÓN ARCHIVO
RECIBIDO