

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMAGEN DIAGNOSTICA S.A. IMADIAG		0790102762001	38314
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
		BARRIO	CALLE
		CENTRICO	COLON
			NÚMERO
			1531
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y OLMEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ARRENDADO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PBAJA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG.BCO PICHINCHA AG.BAHIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072937477
CORREO ELECTRÓNICO 1	oroimagen@hotmail.com	TELEFONO 2	072930176
CORREO ELECTRÓNICO 2	oroimagen@hotmail.com	CELULAR	0999137341
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

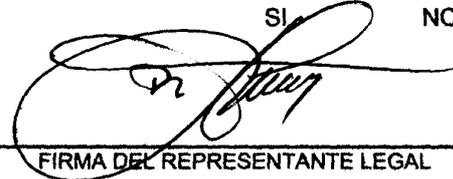
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTALVAN AYALA ANDRES EUCLIDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907196380
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/03/11 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COLON	NÚMERO	1531
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y OLMEDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ARRENDADO
NÚMERO DE OFICINA	P.BAJ	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG.BCO PICHINCHA AG.BAHIA
CORREO ELECTRÓNICO	amontalvanayala@hotmail.com	TELEFONO	072937477
		CELULAR	0999137341

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONTALVAN AYALA ANDRÉS EUCLIDÉS
Identificación 0907196380

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.