



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.4496.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		1 7 9 2 2 3 8 8 5 4 0 0 1										4 4 9 6			
AMBULANCIA AEREA AIR MED CIA. LTDA.															
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO				CHAUPICRUZ									
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA							
AV. AMAZONAS					N46-102			PB							
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	2	2	4	6	8	2	1	6	
					TELÉFONO 2	0	2	2	4	6	9	9	0	2	
					FAX	0	2	2	4	6	8	2	1	6	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:										
					airmed@ambulanciaaerea.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIHU 4)										
PRESTACION DE SERVICIO MEDICO AEREO, AMBULANCIA AEREA					Q8690.91										

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
11	05	31

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SERRANO SERRANO RICARDO

Identificación: 1 7 0 3 5 8 4 9 1 0

