



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.45631.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																
CLINICA MANTA C.A.		1 3 9 0 0 9 0 3 3 8 0 0 1 - - - 4 5 6 3 1																	
PROVINCIA: MANABÍ	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA	PARROQUIA: MANTA																
CALLE: AV. 4 DE NOVIEMBRE			NUMERO: -----							PISO/OFICINA: P/B									
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	0	5	2	9	2	3	3	6	0							
			TELÉFONO 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-							
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CENTRO MEDICO			FAX	0	5	2	9	2	1	7	7	0							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Prestación de servicios profesionales médicos especializados al público en general y previo la contratación y pago de los mentados servicios por parte de los interesados. etc..										COD. ACT. (CIIU 4) Q8610.01									

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2012	0 4	1 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE VITERI HUGO FRANCISCO
Identificación: 1 3 0 1 2 0 5 4 3 9

