

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	Nº SC.NEC.45931.2010.1
--	---	-------------	---------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CLINICA EL BATAN DEL POZO S.A	RUC 1 7 9 0 8 2 8 7 5 1 0 0 1	EXPEDIENTE 4 5 9 3 1										
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: CHAUPICRUZ									
CALLE: AV 6 DE DICIEMBRE			NUMERO: N-43-11					PISO/OFICINA				
INTERSECCIÓN: TOMAS DE BERLANGA			TELÉFONO 1	0	2	2	4	4	5	0	6	5
			TELÉFONO 2	0	2	2	4	4	5	0	6	1
			FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CLINICA EL BATAN			CORREO ELECTRÓNICO: ricardovelascoa@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL			COD. ACT. (CIIU 4) Q8620.01									

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

FECHA DE PRESENTACION:	AÑO	MES	DÍA
	2 5	0 4	1 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: FERNANDO DEL POZO GUARDERAS
Identificación: 1 7 0 3 2 7 2 1 9 3


