

FORMULARIO SC

No. 30 0051392

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL Axxis Dia. S.A.		02	RUC	1791321162001		03	EXPEDIENTE	49741		
04	PROVINCIA Pichincha	05	CANTON Quito	06	CIUDAD Quito			07	PARROQUIA		
08	CALLE Av. 10 de Agosto			09	NUMERO N39-155	10	TELEFONO:	022241597			
							FAX:				
11	INTERSECCION Diguja				12	EDIFICIO C. COMERCIAL Hospifitro		13	PISO, DEPTO, OFICINA P.B.		
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL Cirurgia Ambulatoria				15	COD. ACTIV. 83104		16	EMAIL axxisdia@hospitalaxxis.		
17	REPRESENTANTE LEGAL Gil Bermeo Serilla			18	CEDULA 1705273	19	CARGO Gerente General				
20	PERSONAL OCUPADO						AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.		
	DIRECCION	2	ADMINISTRACION	6	PRODUCCION	-	OTROS	-			
21											

[illegible]**TOTAL**

800.00

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DIA	
2	0	1	0	0	4	2	6

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL