



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

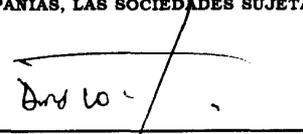
Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--------------|-------------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| AXXISIMAGEN S.A. | | 1 7 9 1 3 2 7 4 8 9 0 0 1 | | 4 9 8 7 0 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | IÑAQUITO | | |
| CALLE: | | NUMERO: | PISO/OFICINA | | |
| AV. VOZANDES | | 260 | SUB.S | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 |
| AV. AMERICA | | TELÉFONO 2 | 0 | 2 | 2 |
| | | FAX | 0 | 2 | 2 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| AXXIS CENTRO MEDICO | | amilcarva@hotmail.com | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | |
| BRINDAR LOS SERVICIOS DE RAYOS X y ECOGRAFIA | | | | 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 08 JUN 2011 | | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  Nombre: VASCO SANCHEZ ROBERTO AMILCAR Identificación: 0 50 0 85 83 11 |
| | OPERADOR 7 QUITO | | |