

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	Nº 70248
---	---	---	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

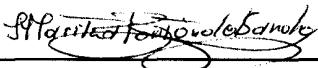
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE											
		1 7 9 1 2 5 9 7 2 6 0 0 1	5 1 8 8 8											
OPTIMEDSA OPTICA MEDICA SANCHO CIA LTDA														
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:											
PICHINCHA	QUITO	QUITO	BENALCAZAR											
CALLE:			NUMERO:			PISO/OFICINA								
AV. 6 DE DICIEMBRE			N 34 - 02			PB								
INTERSECCIÓN: CHECOSLOVAQUIA			TELÉFONO 1			0 2 2 2 5 7 1 0 5								
			TELÉFONO 2			0 2 2 2 5 0 3 2 4								
			FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:											
JUNTO AL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL			optimedsa2011@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)											
COMERCIALIZACION DE LENTES Y PRODUCTOS OPTICOS			G4773-11											

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
11 0	0 9	2 0


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **MARITZA EDITH PONTON VELOZ**
 Identificación: **0 6 0 0 9 2 0 4 7 4**

