

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

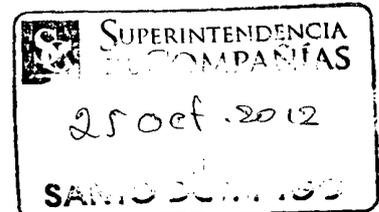
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS DE RAYOS X Y ECOSONOGRAFIA S.E.R.A.X.E.C. CIA. LTDA.		1791166531001	52202	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERAXEC CIA. LTDA.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. 29 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	INMOBILIARIA BERMUDEZ CEDCEÑO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	"Y" DEL INDIO COLORADO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2761021	
CORREO ELECTRÓNICO 1	seraxec@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999551768	
SITIO WEB		FAX	2752941	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON
-----------	----------------------	--------

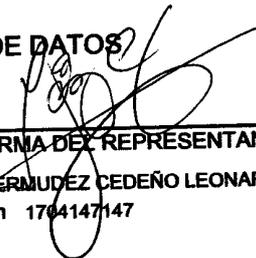
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BERMUDEZ CEDEÑO LEONARDO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1704147147
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/03/09 13:43	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	QUITUMBE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEIBOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLISEO
CORREO ELECTRÓNICO	clinicabermudez@hotmail.com	TELEFONO	022760908
		CELULAR	0999551768



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BERMUDEZ CEDEÑO LEONARDO ESTEBAN  
Identificación 1704147147

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante