

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="59285.2010.1"/>
---	--	---------------------------------------	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CIPROMÉDICA S.A.		099113189200159285			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUBIYAS	GUYAQUIL	GUYAQUIL	TARQUI		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
BLA. KENNEDY VIEJA, CALLE 10 MA.		44	PB		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	042397913		
CALLE 10 MA. Y LA B		TELÉFONO 2	046036619		
		FAX	042202039		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
C.C. LAS VITRINAS		ciprom@gve.salnet.net			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
VENTA Y SERVICIO EQUIPOS ELECTRÓNICOS			B4741.11		

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



FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
11	07	13


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: LUIS ASANZA
 Identificación: 0907184550