

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

SC.NEC.61504.2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC			EXPEDIENTE									
app	WIGIO DE AMBUTANCIA	<u> </u>	9 2 2 8 1		0 1				6	1	5	0	4		
SER	VICIO DE AMBULANCIA I	MEDICOS, URGEN	CIAS Y RESCATI	E ECUADOR SERV	ICEA	MUI	CIA	A.LT	DA.			•			
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:						PARROQUIA:						
PICHINCHA	QUITO		QUITO				ELOY ALFARO								
CALLE:			<u></u>	NUMERO:	NUMERO:			PISO/OFICINA							
	S3-	S3-35													
INTERSECCIÓN: VELASCO IBARRA				TELÉFONO 1	0	2	2	6	6	1	6	0	2		
				TELÉFONO 2	0	2	3	1	3	1	4	3	4		
				FAX											
EDIFICIO o C. COM	CORREO ELE	CORREO ELECTRÓNICO:													
				jua	n.p1	969	@h	otm	ail.	con	<u>1</u>				
ACTIVIDAD ECONÓ		COD. ACT. (CIIU 4)													
Actividad de Gestiòn de Riesgos						Q8610.01									

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 MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVERA PASPUEL CHRISTIAN PAUL Identificación: 1 7 1 3 4 6 0 5

Superintendencia DECOMPAÑÍAS 14 JUL. 2011 OPERADOR 29

QUITO