



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																		
ECUADOR MEDICAL TOURISM ASSOCIATION S.A. ECUAMEDITOUR		0	1	9	0	3	6	7	9	4	0	0	0	1	-	-	-	6	1	7	8	9								
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:																							
AZUAY	CUENCA	CUENCA					HUAYNACAPAC																							
CALLE:										NUMERO:			PISO/OFCINA																	
AV. JOSE PERALTA										S/N			600																	
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX																
AV. 12 DE ABRIL										0	7	4	1	0	3	6	4	7	0	7	4	1	0	3	7	0	7			
EDIFICIO - C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:																				
ACROPOLIS																														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)																				
INVESTIGACION Y DESARROLLO EN CIENCIA MEDICAS										M7210.23																				

- 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".

ACROPOLIS

FECHA DE PRESENTACION:

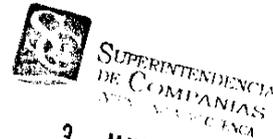
AÑO	MES	DÍA

*James Henry Stann*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **JAMES HENRY STANN**

Identificación **0 1 0 7 3 9 9 8 0 0 1**



3 MAY 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz