



Nº

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ECUADOR MEDICAL TOURISM ASSOCIATION S.A. ECUAMEDITOUR										RUC 0 1 9 0 3 6 7 9 4 0 0 0 1										EXPEDIENTE - - 6 1 7 8 9									
CAPITAL SUSCRITO 800.00										CAPITAL AUTORIZADO										ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)									

[illegible]

- NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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: **JAMES HENRY STANN**

Identificación: 0 1 0 7 3 9 9 8 0 0 1

NOTA: 1. Diferença
2. 2004/05