



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.61815.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO BESTIMAGEN CIA. I		1 1 9 1 7 3 7 2 8 4 0 0 1										6 1 8 1 5				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
LOJA	LOJA	LOJA					SUCRE									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
AVENIDA PIO JARAMILLO ALVARADO					S/N											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					0 7 2 5 4 6 9 2 4						
					TELÉFONO 2											
					FAX					0 7 2 5 4 7 1 2 1						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					srojas.ojeda@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
SERVICIOS DE SALUD																

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
20 12	0 7	1 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación: