

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		Año 2011	N° SC.NEC.61815.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																	
RO 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	
THOMAS ALBA EDISON										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: