



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA ESPANA SA		0190099768001	6182	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
CLINICA ESPANIA	AZUAY	CUENCA	EL VECINO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
	EL VECINO	AV. GIL RAMIREZ DAVALOS	1-33	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEBASTIAN DE BENALCAZAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL REDONDEL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2809288	
CORREO ELECTRÓNICO 1	clinicaespania09@hotmail.com	TELEFONO 2	2809312	
CORREO ELECTRÓNICO 2	romeoebravo@hotmail.com	CELULAR	0987943725	
SITIO WEB		FAX	2864573	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO VAZQUEZ ROMEO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100599976
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAYAUSI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE RODRIGUEZ PARRA	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORDOÑEZ LASSO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO VIRGEN DEL MILAGRO
CORREO ELECTRÓNICO	romeoebravo@hotmail.com	TELEFONO	4089385
		CELULAR	0997156160

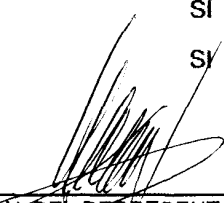
Dedaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BRAVO VAZQUEZ ROMEO ERNESTO

Identificación 0100599976

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.