



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

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.62713.2011.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

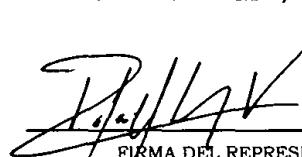
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE												
		0 9 9 2 6 8 3 2 6 0 0 0 1 6 2 7 1 3													
ANIMALOPOLIS HOSPITAL CLINICA VETERINARIA CIA. LTDA.															
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL	CIUDAD: GUAYAQUIL	PARROQUIA: TARQUI												
CALLE: CDLA. LA FAE AV COSME RENELLA			NUMERO: MZ 27 SOLAR 1				PISO/OFICINA								
INTERSECCIÓN: MACARA			TELÉFONO 1 0 4 2 3 9 3 8 0 2												
			TELÉFONO 2 0 4 6 0 1 8 5 6 3												
			FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO: <u>lex_as@hotmail.com</u>												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS MÉDICOS VETERINARIOS			COD. ACT. (CIU 4)												

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
2 0		
1 2	0 6	2 1

  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
 Nombre: RAFAEL LEÓN VEGA  
 Identificación: 0 9 1 6 9 6 4 7 5 2

