



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

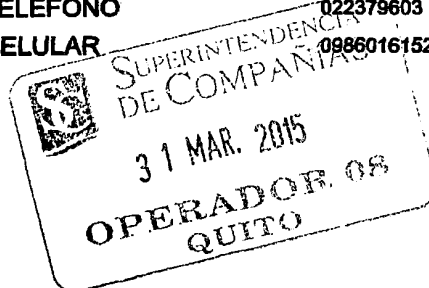
|                                      |                                       |                    |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          | RUC                                   | EXPEDIENTE         |
| CENTRO DE VEDATERAPIA SUKAMRITA S.A. | 1792569516001                         | 701253             |
| NOMBRE COMERCIAL                     | PROVINCIA                             | CANTON             |
|                                      | PICHINCHA                             | QUITO              |
| CIUDADELA                            | BARRIO                                | CALLE              |
|                                      | RUMIHAYCO                             | CAMINO A PESTALOZI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N             |                                       | CONJUNTO           |
| EDIFICIO/C.C.                        |                                       | BLOQUE             |
| NÚMERO DE OFICINA                    |                                       | KM                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | A CIEN METROS DEL RESTAURANTE CASA DE | CAMINO             |
| CASILLERO POSTAL                     |                                       | TELEFONO 1         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | charlesclsneros7@gmail.com            | TELEFONO 2         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |                                       | CELULAR            |
| SITIO WEB                            |                                       | FAX                |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                        |                       |                                            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1750348656                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | WETTSTEIN BEAT         | NACIONALIDAD          | SUIZA                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL             | CANTON                | QUITO                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL        | PARROQUIA             | TUMBACO                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/03/15 0:00           | BARRIO                |                                            |
| CIUDADELA                                                       |                        | NÚMERO                | SN                                         |
| CALLE                                                           | CAMINO A PESTALOZI     | CONJUNTO              |                                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SN                     | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| BLOQUE                                                          |                        | KM                    |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CIEN METROS DEL RESTAURANTE CASA DE RAFA |
| CAMINO                                                          |                        | TELEFONO              | 022379603                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | sukamrita108@gmail.com | CELULAR               | 0986016152                                 |



Declaro 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

|                                                                |                                  |                       |                                              |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | NEIRA RODRIGUEZ NATALIE MAKARENA |                       |                                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1753858008                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | CHILE                                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/03/15 0:00                     | CANTON                | QUITO                                        |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | TUMBACO                                      |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                              |
| CALLE                                                          | CAMINO A PESTALOZI               | NÚMERO                | SN                                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                               | CONJUNTO              |                                              |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                              |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CIENTO METROS DEL RESTAURANTE CASA DE RAFA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |                                  | TELEFONO              | 022379603                                    |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0986016152                                   |

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

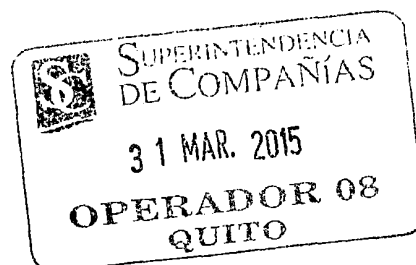
|                                                                    |    |    |   |
|--------------------------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WETTSTEIN BEAT

Identificación 1750348656

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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