

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEDICALIFE S.A.		1391830319001	704362
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		RICAURTE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO GUAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAFADI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	sin	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052639534
CORREO ELECTRÓNICO 1	ledaza0101@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ledaza96@hotmail.com	CELULAR	0960268098
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ MERA EDUARDO ARCENIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307570299
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	sin	BARRIO	sin
CALLE	Ricaurte	NÚMERO	sin
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pedro Gual	CONJUNTO	edificio
BLOQUE	sin	EDIFICIO/C.C.	safadi
NÚMERO DE OFICINA	06	KM	0
CAMINO	sin	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a electroxito
CORREO ELECTRÓNICO	leninzamcan@hotmail.com	TELEFONO	0960268098
		CELULAR	0980012024

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: CHAVEZ MERA EDUARDO ARCENIO

Identificación 1307570299

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.