



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

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
ALERTA MEDICA S. A. AMEDSA		0 9 9 1 3 0 5 2 4 6 0 0 1										7 1 2 5 1				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL					TARQUI									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFCINA							
CDLA. MIRAFLORES AV.CENTRAL						300										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1			TELÉFONO 2							
						CALLE TERCERA			0 4 2 2 0 9 6 6 1							
									FAX			0 4 2 2 0 9 6 0 4				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
						rmorales@alertamedica.com.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)										
SERVICIOS DE AMBULANCIAS TERRESTRES						Q8690,91										

- 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre: ROSARIO A. MORALES YAGUAL

Identificación: 0 9 0 3 9 8 1 2 5 6

