

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CLINICA SANTA FE SAFECLIN CIA.LTDA.		1490820961001	720964	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CLINICA SANTA FE SAFECLIN CIA.LTDA.		MORONA SANTIAGO	MORONA	MACAS
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
MACAS		JUAN DE LA CRUZ	SOASTI	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GABINO RIVADENEIRA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL CONSULTORIO DENTAL DEL DR. ROMERO ZEAS	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	140101	<b>TELEFONO 1</b>	072700678	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	fernandoarruelas@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	072705070	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	olivmar72@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0994957487	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	MORONA SANTIAGO	<b>CANTON</b>	MORONA
------------------	-----------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	HOYOS TAPIA GABRIEL FRANCISCO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102253168
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MORONA SANTIAGO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/4/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MORONA
<b>CIUDADELA</b>	JUAN DE LA CRUZ	<b>PARROQUIA</b>	MACAS
<b>CALLE</b>	SOASTI	<b>BARRIO</b>	JUAN DE LA CRUZ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GAVINO REVADENIERA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	santa_fe_clinica@yahoo.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE CONSULTORIO ROMERO
		<b>TELEFONO</b>	072705070
		<b>CELULAR</b>	0994957487

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: HOYOS TAPIA GABRIEL FRANCISCO

Identificación 0102253168

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.