



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.85829.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 3 9 5 1 9 0 0 0 1										8 5 8 2 9				
<b>AAUG ASISTENCIA MUNDIAL DEL ECUADOR S.A.</b>																
PROVINCIA: <b>PICHINCHA</b>	CANTÓN: <b>QUITO</b>	CIUDAD: <b>QUITO</b>					PARROQUIA: <b>LA FLORESTA</b>									
CALLE: <b>AV. 12 DE OCTUBRE</b>					NUMERO: <b>N24-831</b>					PISO/OFICINA <b>5TO</b>						
INTERSECCIÓN: <b>CRISTOBAL COLON</b>					TELÉFONO 1					0 2 2 5 4 4 2 9 4						
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL: <b>EDIFICIO ARTIGAS 100</b>					CORREO ELECTRÓNICO: <b>r.kaiser@aaug.com</b>											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: <b>ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE PLANES DE MEDICINA PREPAGADA Y ASISTENCIA AL VIAJERO NACIONAL E INTERNACIONAL</b>					COD. ACT. (CIU 4) <b>K651202</b>											

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
1 2	0 4	2 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **Ralf Kaiser**  
 Identificación: **0 9 1 5 0 7 3 8 6 0**

