

120314

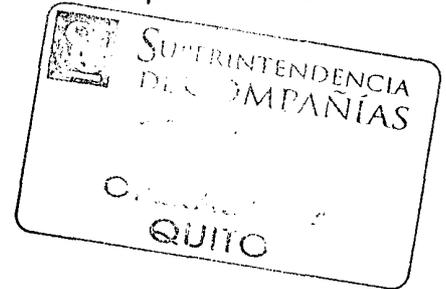


Quito, 29 de Octubre del 2012

Señores
SUPERINTENDENCIA DE CIAS
Ciudad.-

Por medio de la presente, Yo Ab. Francisco Boloña Morales con CI 0904788049 Representante Legal de CENTRO MEDICO LAIN S.A. Expediente (86007) Autorizo a la Sra. Carmita Cecibel Armijos C. Contadora de la empresa a realizar los trámites pertinentes a la actualización de datos y entrega de la clave de la empresa.

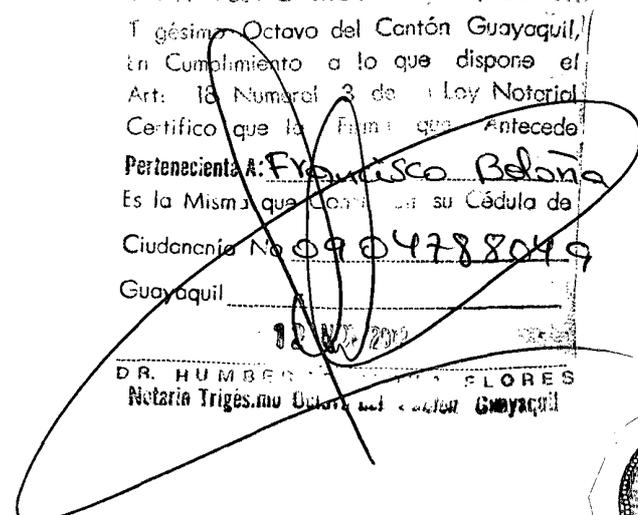
Por la atención que se sirva dar a la presente,



Atentamente,


Ab. FRANCISCO BOLOÑA M.
REPRESENTANTE LEGAL
CI 0904788049

DR. HUMBERTO MOYA FLORES, Notario
Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil,
En Cumplimiento a lo que dispone el
Art. 18 Numeral 3 de la Ley Notarial
Certifico que la Firma que Antecede
Pertenece a: Francisco Boloña
Es la Misma que consta en su Cédula de
Ciudadanía No 0904788049
Guayaquil


12 OCT 2012
DR. HUMBERTO MOYA FLORES
Notario Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil

