



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC.87023.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL HOSPIELEMA CIA . LTDA		RUC 1 7 9 1 4 0 9 4 6 9 0 0 1										EXPEDIENTE 8 7 0 2 3			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA				PARROQUIA:									
CALLE: CALLE DIECISIETE						NUMERO: 205				PISO/OFCINA PB					
INTERSECCIÓN: AV. SEIS						TELÉFONO 1	0	5	2	6	1	2	8	9	6
						TELÉFONO 2									
						FAX	0	5	2	6	1	2	8	9	6
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO: hospielema@systray.net									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: COMPRA Y VENTA DE EQUIPOS MEDICOS						COD. ACT. (CIU 4)									

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 1	0 4	0 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAURICIO NIETO

Identificación: 1 7 0 1 6 3 5 7 0 6

