

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
UNIDAD DE DENSITOMETRIA OSEA UNIDENSO S.A.	1791437268001	88026	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	Y DEL COLORADO	VIA AL BUA DE LOS COLORADOS	118
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ORANZONAS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CLINICA SANTIAGO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A MATELEC	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2745573
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	acuripoma@clnicasantiago.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	info@clnicasantiago.com.ec	<b>CELULAR</b>	0986101317
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2745572

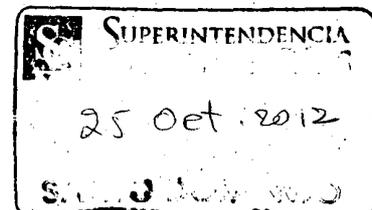
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1701378240
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	CURIPOMA BELTRAN MANUEL ALFREDO	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PARROQUIA</b>	SANTO DOMINGO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	09/02/10 12:00 AM	<b>BARRIO</b>	
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	118
<b>CALLE</b>	Viaquito	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Oranzonas	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CLINICA SANTIAGO
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A MATELEC
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	2745574
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	acuripoma@clnicasantiago.com.ec	<b>CELULAR</b>	0986101317

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

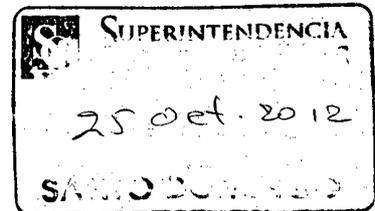
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CURIPOMA BELTRAN MANUEL ALFREDO  
Identificación 1701378240

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.