

FORMULARIO FORMULARIO

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

01		RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02		RUC		1791436547001		03		EXPEDIENTE		88035			
01		GRUPOS MEDICOS ZITRO COR SA															
04		PROVINCIA		05		CANTÓN		06		CIUDAD		07		PARROQUIA			
04		Pichincha		05		Quito		06		Quito		07		CHULLOGALLO			
08		CALLE						09		NÚMERO		10		TELÉFONO:			
08		D27-103						09		103		10		2633179			
08								09				10		FAX: 2633179			
11		INTERSECCIÓN						12		EDIFICIO C. COMERCIAL				13		PISO, DEPTO. OFICINA	
11		CALE A						12		ZITRO				13		3-4	
14		ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL						15		COD. ACTIV.				16		EMAIL:	
14		SERVICIOS MEDICOS						15						16			
17		REPRESENTANTE LEGAL						18		CÉDULA				19		CARGO	
17		DR. EDUARDO ORTIZ COAGUADO						18		1701445767				19		Gerente General	
20		PERSONAL OCUPADO						21		AUDITOR EXTERNO				22		R.N.A.E.	
20		DIRECCIÓN:						21		OTROS:				22			

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1f. Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subnacional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL

800.00

2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	7	1	0	0	1

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

IMPRESIÓN INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR TELF.: 2220360 RUC. No. 1768007200001 RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-798 AL 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL