



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.88736.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 1 7 1 3 0 5 2 0 0 1		8 8 7 3 6	
TOXICOLOGIA CLINICA TOXCLIN S.A.					
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO		PARROQUIA: CHAUPICRUZ	
CALLE: AV. MARIANA DE JESUS			NUMERO: S/N	PISO/OFICINA 3-302	
INTERSECCIÓN: AV. OCCIDENTAL			TELÉFONO 1	0 2 2 4 3 3 4 0 0	RL.
			TELÉFONO 2	0 9 7 0 9 5 6 2 7	
			FAX		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: MEDITROPOLI			CORREO ELECTRÓNICO: desireeguerramd@hotmail.com		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ATENCIÓN MÉDICA EN GENERAL Y A LA TOXICOLOGIA EN PARTICULAR				COD. ACT. (CIU 4) Q8620.01	

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 el 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

Desiree Guerra
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DESIREE GUERRA

Identificación: 1 3 0 2 5 5 5 8 2 4