

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	Nº	SC.NEC.90850.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 7 7 0 7 2 2 0 0 1										9 0 8 5 0				
D.T. MEDICAL EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS S.A																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: SANTA PRISCA									
CALLE: 9 DE OCTUBRE					NUMERO: N22-38					PISO/OFICINA						
INTERSECCIÓN: Y JERONIMO CARRION					TELÉFONO 1					0 2 2 5 5 3 1 1 0						
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: <b>silvana_alanedi@hotmail.com</b>											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS MATERIALES MEDICOS Y QUIRURGICOS										COD. ACT. (CIU 4) G4649.33						

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

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:  
Identificación:

