

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	Nº	
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 7 7 2 2 3 7 0 0 1										9 0 9 7 1				
LABCLISAN CIA. LTDA.																
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:						
Sto Dgo de los Tsáchilas		Santo Domingo				Santo Domingo										
CALLE:										NUMERO:			PISO/OFICINA			
Via Quito										118						
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0 2 2		7 4 5 5 7 4		
										TELÉFONO 2		0 2 2		7 4 5 5 7 2		
Oranzonas										FAX						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:						
Clinica Santiago										info@clnicasantiago.com.ec						
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
CLINICA DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADO EN LABORATORIOS INDEP										Q8690,22						

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

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS CÚRIPOMA

Identificación:

1 7 1 6 0 1 2 2 4 8

