



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

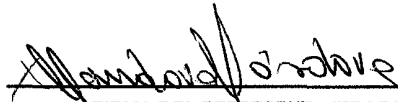
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE					
CLINICA SANDOVAL CIA LTDA		1 7 9 1 7 7 6 0 3 8 0 0 1												9 1 1 3 1					
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:														
PICHINCHA	QUITO		QUITO		LA CONCEPCION														
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA											
CALLE A ENTRE AV MARIANA DE JESUS Y SAN GABRIEL				42				PB											
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1				0 2 2 4 6 4 3 6 3											
				TELÉFONO 2				0 2 2 9 2 0 3 5 0											
				FAX				0 9 1 7 1 2 9 0 3											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:															
PLANTA BAJA				jsandoval@clnicasandoval.com															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:								COD. ACT. (CIU 4)											
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO RELACIONADOS CON LA SALUD HUMANA																			

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: Sandoval Cristóbal
Identificación: 1702096437

