

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	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 CALLE SAN GABRIEL					42					PB						
INTERSECCIÓN: CALLE SAN GABRIEL					TELÉFONO 1		0	2	2	4	6	4	3	0	3	
					TELÉFONO 2		0	2	2	9	2	0	3	5	0	
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
PLANTA BAJA					isandoval@clnicasandoval.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)						
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTOS RELACIONADOS CON LA SALUD HUMANA										Q. 8620.01						

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 "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:  
Identificación:

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

