	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	**AÑO** 2011	**Nº** SN.NEC.91773,2011,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO CLINICO NOVALAB S.A.	1 7 9 1 8 0 7 1 9 7 0 0 1	9 1 7 7 3

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	SANTA CLARA

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
VEINTIMILLA	E1 - 71	PB

INTERSECCIÓN:		
Y 10 DE AGOSTO	TELÉFONO 1	0 2 2 5 2 6 3 4 9
	TELÉFONO 2	
	FAX	

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
NOVACLINICA S.A.	labnovalab@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
LABORATORIO CLINICO	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
2012	04	11

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DELATORRE FAU

Identificación: 1700313511

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
19 ABR. 2012
OPERADOR 08
QUITO