

No. 20 0021297

FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02	RUC	1	7	9	1	8	1	5	9	6	3	0	0	1	03	EXPEDIENTE																		
01	DISEÑO DISTRIBUIDORA DE EQUIPOS MEDICOS S.A.																																			
PROVINCIA				CANTON				CIUDAD										PARROQUIA																		
04	PICHINCHA				05	QUITO				06	QUITO												07	LA MERCED												
CALLE										NUMERO										TELEFONO:																
08 CALLE C VALE DE LOS CHILLOS										09 20										10 FAX:																
INTERSECCION												EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO,DEPTO.OFICINA														
11												12										13														
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL															COD. ACTIV.										EMAIL											
14 VENTA AL POR MENOR DE INSTRUMENTOS MEDICOS															15										16											
REPRESENTANTE LEGAL												CEDULA										CARGO														
17 MONCE TORRES FABIO ALBERTO												18 1710684570										19 GERENTE														
PERSONAL OCUPADO															AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.											
DIRECCION		ADMINISTRACION		PRODUCCION		OTROS		21																												

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

TOTAL	300.00
-------	--------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	5	0	3	2	2

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - R.U.C.: 0990158436001 - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL