

Nº 500251717

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										02	RUC										1791818350001										03	EXPEDIENTE										92288									
CENTRO DE FISIOTERAPIA ALELO CIA. LTDA.																																																				
04	PROVINCIA										CANTÓN										CIUDAD										PARROQUIA																					
PICHINCHA										05	QUITO										06	QUITO										07	SANTA PRISCA																			
08	CALLE										NÚMERO										TELÉFONO:										2	5	5	8	3	3	5															
JORGE JUAN										09	750										10	FAX:										2	2	2	4	2	9	9														
11	INTERSECCIÓN										EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA																															
ATAHUALPA										12											13																															
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										CÓD. ACTIV.										EMAIL																															
PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN TERAPIA FISICA																				16																																
17	REPRESENTANTE LEGAL										CÉDULA										CARGO																															
LUIS HUMBERTO ALARCON CHAVEZ										18	1706394432										19	GERENTE																														
20	PERSONAL OCUPADO																				AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.																					
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					21																																

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

TOTAL

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMIENDADURAS O TACHONES:

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	9	0	9	2	5

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL