

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NIPRO MEDICAL CORPORATION		1791830105001	92762
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		PANAMERICANA NORTE	EL ARENAL
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE PETROCOMERCIAL	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		oscarb@nipromed.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		isaacc@nipromed.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA	PERSONA JURIDICA
RAZÓN SOCIAL	DURINI & GUERRERO ABOGADOS CIA. LTDA.
NÚMERO DE EXPEDIENTE	136987
RUC	1792299209001

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: DURINI & GUERRERO ABOGADOS CIA. LTDA.

Identificación 1792299209001

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.