

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIAGEN DIAGNOSTICO E IDENTIFICACION GENETICA CIA. LTDA		1791846877001	93419	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
OCCIDENTAL			AV. MARIANA DE JESUS	OE-8
EDIFICIO/C.C.	MEDITROPOLI		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	C		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL METROPOLITANO		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	adm.diagen@hotmail.com		TELEFONO 1	026013134
CORREO ELECTRÓNICO 2	dorasanchez66@yahoo.es		TELEFONO 2	026013135
SITIO WEB			CELULAR	0985400663
			FAX	6013134

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ QUIZHPI DORA LUCRECIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102499688
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	ALCABALAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DARWIN	NÚMERO	Oe4 128
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	ALCABALAS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dorasanchez66@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
		TELEFONO	02253839
		CELULAR	0985400663

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: SANCHEZ QUIZHPI DORA LUCRECIA
Identificación 0102499688

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.