	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	**AÑO** 2011	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CELMOST - VIVIR CENTRO DE LABORATORIO MAMOGRAFIA Y OSTEOPOROSIS CIA.LTDA.	1 7 9 1 8 6 2 3 1 7 0 0 1	9 3 8 9 5

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	VILLA FLORA

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
FRANCISCO GOMEZ	S9-239	

INTERSECCIÓN:										
FRANCISCO LONDOÑO	TELÉFONO 1	0	2	2	6	5	3	4	9	0
	TELÉFONO 2	0	9	8	1	0	4	0	4	7
	FAX	0	2	2	6	1	8	6	7	8

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
	vivir@uio.satnet.net

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
SERVICIO DE OSTEOPOROSIS, MAMOGRAFIA, RAYOS X, LABORATORIO	Q86902.01

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
22 MAYO 2012
OPERADOR 5
QUITO

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación: