

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS MEDICOS ANGIOMANABI CIA. LTDA.	RUC 1391758014001	EXPEDIENTE 96340	
NOMBRE COMERCIAL ANGIOMANABI CIA LTDA	PROVINCIA MANABI	CANTON MANTA	PARROQUIA MANTA
CIUDADELA LOS ALMENDROS	BARRIO LOS ALMENDROS	CALLE 18 CERCA DEL HOSPITAL S/N	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. 37 Y 38 ESQUINA	EDIFICIO/C.C. CLINICA CARDIOCENTRO	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA SN	REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL CLINICA CENTENO	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 angio_manabi@hotmail.com		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2 yetaro@hotmail.com		TELEFONO 1 053900808	
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR 0999140495	
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

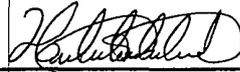
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305022376
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDEÑO MACIAS HAROLD SEGUNDO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PROVINCIA	MANABI
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CANTON	PORTOVIEJO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PARROQUIA	PORTOVIEJO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/04/10 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	sn
CALLE	AV 5 DE JUNIO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	POR REDONDEL DEL	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	redondel del concorde
CAMINO		TELEFONO	052441435
CORREO ELECTRÓNICO	dícarolina_castillo@hotmail.com	CELULAR	099429795



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEDEÑO MACIAS HAROLD SEGUNDO

Identificación 1305022376



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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