



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NIF.97894.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 2 9 2 4 7 6 0 0 1										9 7 8 9 4				
BIOMASSAJES CIA. LTDA																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PARROQUIA:								
PICHINCHA	QUITO		QUITO					CHAUPICRUZ								
CALLE:	AMAZONAS					NUMERO:					PISO/OFICINA					
						N44-471					P.B.					
INTERSECCIÓN:	AV EL INCA					TELÉFONO 1		0	2	2	2	4	9	5	2	0
						TELÉFONO 2										
						FAX		0	2	2	2	4	9	5	2	0
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					biomassajes@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
COMERCIALIZACION DE EQUIPOS MEDICOS										Q8690.11						

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
1 1	0 6	

Nombre:
 Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CLARA INES PINZON C.

1 7 1 5 5 5 2 8 7 6

