

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.11304.2010.1 |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | |
|--------------------------------|---------|------------------------|-------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| Dentalecsa Cía. Ltda. | | 0190363929001 | 21304 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | |
| Azuay | Cuenca | Cuenca | Sucre | |
| CALLE: | | NUMERO: | PISO/OFCINA | |
| Julio Matouelle | | 4-49 | 1er Piso | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 072815715 | |
| Agustin Cava | | TELÉFONO 2 | | |
| | | FAX | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| | | innovacion@dupanet.net | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | COD. ACT. (CIU 4) | |
| Tomografía Diagnostica | | | Q 8690.21 | |

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".

DENTALECSA CIA. LTDA.

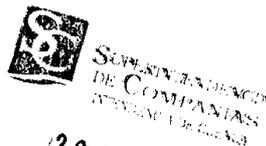
FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| | | |

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARGARITA LARRIVA

Identificación: 0101967529



26 ABR 2011

Rebeca Idrovo Polo