

AÑO 2007 N° 50 0134524

FORMULARIO SC

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------|----|-------------|-----------------|--------|-----------------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | 02 | RUC | 090240306300103 | | 03 | EXPEDIENTE | 119038 | |
| SERVICIOS ODONTOLÓGICOS S.A. SERVIODONT | | | | | | | | | | |
| 04 | PROVINCIA | | 05 | CANTÓN | 06 | CIUDAD | | 07 | PARROQUIA | |
| GUAYAS | | SAMBORONDON | | SAMBORONDON | | | | TARIFA | | |
| 08 | CALLE | | | | 09 | NÚMERO | | 10 | TELÉFONO: | 042097798 |
| KM 1 VIA A SAMBORONDON | | | | | | | | FAX: | 042097784 | |
| 11 | INTERSECCIÓN | | | | | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL | | 13 | PISO, DEPTO., OFICINA |
| | | | | | | | BOCCA | | 202 / PISO 2 | |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL | | | | | 15 | CÓD. ACTIV. | | 16 | EMAIL |
| | | | | | | | | | | |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL | | | | 18 | CÉDULA | | 19 | CARGO | |
| MIGUEL LEBED SVIGILSKY | | | | 0901125781 | | | | | | |
| 20 | PERSONAL OCUPADO | | | | | | | AUDITOR EXTERNO | | R.N.A.E. |
| DIRECCIÓN | | ADMINISTRACIÓN | | PRODUCCIÓN | | OTROS | | 21 | | |

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL

800

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL