

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

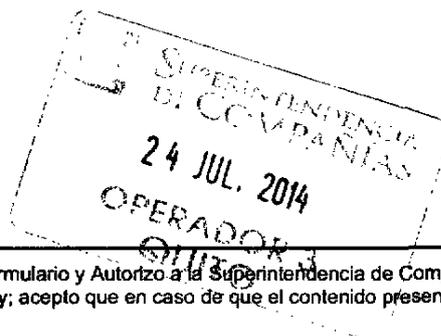
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO ODONTOLÓGICO ODONTOCONDADO CIA. LTDA.		1792298571001	120505	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PABLO PICASSO		COTOCOLLAO	AV. DE LA PRENSA	N70-121
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
LAS VIOLETAS		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
19		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2688944	
CENTOR COMERCIAL LAS VIOLETAS		TELEFONO 2	2592121	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999461073	
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX		
patricia.landeta@contytec.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
gabriela.vera@contytec.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ MERA MARIA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711388932
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/02/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CALLE	AV DE LA PRENSA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO PICASSO	NÚMERO	70-169
BLOQUE	NN	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	NN	EDIFICIO/C.C.	LAS VIOLETAS
CAMINO	NN	KM	NN
CORREO ELECTRÓNICO	patricia.landeta@contytec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL LAS VIOLETAS
		TELEFONO	022688944
		CELULAR	0999461073

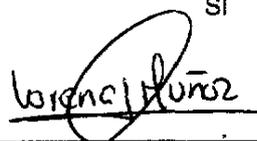


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MUÑOZ MERA MARIA LORENA

Identificación 1711388932

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

