

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO ODONTOLOGICO ODONTOCONDADO CIA. LTDA.		1792298571001	120505	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COTOCOLLAO	AV. DE LA PRENSA	N70-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO PICASSO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LAS VIOLETAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	19	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL LAS VIOLETAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2688944	
CORREO ELECTRÓNICO 1	andre_cris_20@hotmail.com	TELEFONO 2	2592121	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patricia.landeta@contytec.com	CELULAR	0999461073	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CERDA SANCHEZ KARINA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715193239
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	COTOCOLLAO
CALLE	AV. DE LA PRENSA	NÚMERO	N70-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO PICASSO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LAS VIOLETAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL DE LAS VIOLETAS
CORREO ELECTRÓNICO	andre_cris_20@hotmail.com	TELEFONO	2688944
		CELULAR	0998220856

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: CERDA SANCHEZ KARINA ELIZABETH

Identificación 1715193239

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.