

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2009	N° 177430.309.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		0 9 9 2 5 1 8 4 8 0 0 0 1										1 1 2 7 4 3 0									
CLINICA ODONTOLOGICA A&P S.A.																					
PROVINCIA: GUAYAS		CANTÓN: GUAYAQUIL				CIUDAD: GUAYAQUIL				PARROQUIA: ROCAFUERTE											
CALLE: VELEZ										NÚMERO: 616				PISO/OFICINA 6							
INTERSECCIÓN: RUMICHACA										TELÉFONO 1		0 4 2 5 3 4 7 0 4									
										TELÉFONO 2											
										FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL: FILANTROPICA										CORREO ELECTRÓNICO:											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)											
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTOLOGOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS										Q.8620.01											

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 PRESENTACIÓN



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Edwin Matute Ortiz

Identificación: 0701820631