

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CLINICA WORLD DENTAL SPA S. A. DENTALWORLD		0992531703001	128487
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA ALBORADA 8AVA. ETAPA			AV. RODOLFO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ. 852			SOLAR 1-6
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
210			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A MEDIA CUADRA DEL BANCO INTERNACIONAL			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042275224
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
inglusan@hotmail.com			042275224
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
clinicaworld-dentalspa@hotmail.com			0997541863
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZURITA CASTRO VERONICA CONCEPCION		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907837686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/8/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA. LOS SAUCES IX	BARRIO	
CALLE	JOSE MARIA EGAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. L-13 / SOL 16	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA UNIDAD NAVAL
CORREO ELECTRÓNICO	veronicazuritacastro@hotmail.com	TELEFONO	042573621
		CELULAR	0992683777

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.