

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	PARROQUIA
WORLD DENTAL		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CHIMBORAZO 3310		AV. RODOLFO	SOLAR 1-6
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CAÑAR Y AZUAY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE MEDICA ALCIVAR #3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6TO	KM	OF 603
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS BANCO BOLIVARIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046043921
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronicazuritacastro@hotmail.com	TELEFONO 2	046043921
CORREO ELECTRÓNICO 2	clinicaworldentalgye@gmail.com	CELULAR	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	4/16/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA. LOS SAUCES IX	BARRIO	
CALLE	JOSE MARIA EGAS	NÚMERO	MZ L13
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	046043921
		CELULAR	0997541863

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.