

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ODONTOLOGIA PARA SIEMPRE ODPASÍ S.A.	0992544503001	129465	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GLOBAL-DENTAL	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URDESA	VICTOR EMILIO ESTRADA 723	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE FICUS Y GUAYACANES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente Correos del Ecuador	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042387485
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcia.garces@global-dental.net	TELEFONO 2	042384260
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999434340
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	GARCES NARANJO MARCIA JANNETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802110005
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/02/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	URDESA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR E ESTRADA	NÚMERO	723
BLOQUE	GUAYACANES	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marcia.garces@global-dental.net	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a Correos del Ecuador
		TELEFONO	042387485
		CELULAR	042384260



Marcia Garces

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCES NARANJO MARCIA JANNETTE
Identificación 1802110005

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

