REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NIF.142917.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		0 9 9 2 7 4 3 9 6 4 0 0 1										1 4 2 9 1 7					
CONSULTORIA Y ASISTENCIA DENTAL COAD S.A.																	
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL														
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFCINA							
CDLA. ALBORADA XII ETP.							SL 28										
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1	0	9	8	2	6	7	4	3	9	
							TELÉFONO 2										
							FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:										
							mg15.gilsonelcapitan@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
ARTICULO SEGUNDO: -: UNO) Prestación de servicios de asistencia y orientación médica dental,										Q8620.02

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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

ROMERO JARAMILLO AURA ELIZABETH

Identificación:

0 9 0 6 5 1 1 8 6 0