

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ORAL-DENT QAL.TDA		1791985435001	153348	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ORAL-DENT		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		TUMBACO	INTEROCEANICA	OE6-73
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GONZALEZ SUAREZ	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PICADILLY CENTER	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	01	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL VIA VENTURA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022374736	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	drodriguez@oral-dent.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	022372224	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	drodrigueze@drgetsion.com.ec	<b>CELULAR</b>	0984253298	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	0999419607	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CAMPAÑA ESPIN WENDY YOLANDA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1713758520
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/17/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	SAN JUAN ALTO
<b>CALLE</b>	RIELES	<b>NÚMERO</b>	3
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JORGE ADOUM	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	COLEGIO TERRANOVA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	drodriguez@oral-dent.com.ec	<b>TELEFONO</b>	023564139
		<b>CELULAR</b>	0993019127

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: CAMPAÑA ESPIN WENDY YOLANDA

Identificación 1713758520

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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