



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2009

Nº

SC.NEC 157317 2009-1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 0 7 3 0 6 5 0 0 1										1 5 7 3 1 7					
ALTECNOMEDICA CIA. LTDA																	
PROVINCIA: PICHINCHA		CANTÓN: QUITO			CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: SANTA PRISCA							
CALLE: AV. PEREZ GUERRERO					NUMERO: OE3-47					PISO/OFICINA PB							
INTERSECCIÓN: VERSALLES					TELÉFONO 1		0 2 2		5 2 7		8 0 7						
					TELÉFONO 2												
					FAX		0 2 2		5 0 1		9 9 9						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: ventas.medica1@altecnodental.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA DE EQUIPOS DENTALES E INSUMOS										COD. ACT. (CIU 4) G 4772,13							

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, según 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
2 0 0 9	5	2 6
1 1		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CERDA ALTAMIRANO BYRON
 Identificación: 1 8 0 2 0 6 2 5 8 6

