



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

52107883

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 7 9 3 8 1 0 1										1 5 7 5 6 9				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					IÑAQUITO									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
COREA					N36-121					1ero						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2						
					0 2 2 2 4 2 7 8 4											
					TELÉFONO 2					FAX						
					0 2 2 2 4 2 7 8 4											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
KAROLINA 2000					sonrieecuador@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
SERVICIOS MEDICOS ODONTOLOGICOS																

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
1 2	0 7	0 5

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROBERTO CASTRO RODRIGUEZ

Identificación: 1 7 1 1 4 0 2 3 9 4

