

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2010	N°	SC.NEC.157936.2010.1
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
MAX DENTAL CIA.LTDA.		1 7 9 2 0 8 5 4 1 1 0 0 1										1 1 5 7 9 3 6									
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO										CHAUPICRUZ									
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV.LA PRENSA										N49-135					2						
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0 2 2		4 4 0		8 4 2					
JJ PAZ Y MIÑO										TELÉFONO 2											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
MAX DENTAL										kJimenezt@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)											
ACTIVIDADES DE ATENCION ODONTOLOGICA DE CARÁCTER GENERAL O ESPECIALIZADO										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
20 11	0 6	1 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dra. Katia Jimenez Torres

Identificación 1 7 0 3 7 9 7 1 5 7

