



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.158623.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 1 0 0 6 6 6 0 0 1										1 1 5 8 6 2 3					
DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL D.M.DE. CIA. LTDA.																	
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: BENALCAZAR									
CALLE: SAN GREGORIO							NUMERO: 218			PISO/OFICINA							
INTERSECCIÓN: JUAN MORILLO							TELÉFONO 1	0	2	2	9	0	3	4	2	4	
							TELÉFONO 2										
							FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: IMPORTACION, COMPRA, VENTA EQUIPOS E INSTRUMENTAL DENTAL							COD. ACT. (CIU 4) G4649.31										

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
2011	04	28

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Germán Navarrete

Identificación: 0400444543

D.M.DE. Cia. Ltda.
DISTRIBUIDOR MEDICO DENTAL
Germán Navarrete G

