

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	N°	SC.NEC.159619.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
		1 7 9 2 1 2 5 4 2 1 0 0 1										1 5 9 6 1 9								
SMILEDESING QUALITY DENTAL S.A.																				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:								
PICHINCHA	QUITO	QUITO										EL BATÁN								
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA					
JOSE PADILLA										330					PB					
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0	2	2	2	6	9	9	0	8
										TELÉFONO 2		0	2	2	9	2	0	3	9	9
										FAX		0	2	2	2	6	9	9	0	8
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:										
TORRES PLATINUM										larawa@smiledesign.com.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIJU 4)								
SALUD BUCAL												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
1 2	0 5	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WASHINGTON LARA NUÑEZ

Identificación: 0 2 0 1 3 7 6 3 4 0

