

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DENTALNET S.A.		1792138809001	160176	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DENTALNET		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELLAVISTA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N33-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSSANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TITANIUM	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	501	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL CNE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022973973	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@asistanet.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabovarel@hotmail.com	CELULAR	0998048507	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO JURADO ADRIANA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719403394
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/26/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	BARRIO	SANTA LUCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSSANO	NÚMERO	N33-42
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TITANIUM
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabovarel@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL CONSEJO NACIONAL
		TELEFONO	022973973
		CELULAR	0984486769

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: GUERRERO JURADO ADRIANA LORENA
Identificación 1719403394

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.