SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 16/03/2018 CÓDIGO JCGCQ7ZN36

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
DENTALARTIST S.A.	1792145791001		160418
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DENTALARTIST	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNIVERSITARIA	SAN GREGORIO	PEREZ GUERRERO	OE3-124

INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN GREGORIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIAGNOSTICO MEDICO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PLAZA INDOAMERICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2309009
CORREO ELECTRÓNICO 1	macrisap@icloud.com	TELEFONO 2	2309009
CORREO ELECTRÓNICO 2	amparotayupanta@hotmail.com	CELULAR	0995679959
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	CHANGO IZA ROBERTO DELFIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713582037
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/23/16 12:00 AM	CANTON	MEJIA
		PARROQUIA	ALOAG
CIUDADELA	ALOASI	BARRIO	EL TAJO
CALLE	SIMON BOLIVAR	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LOLITA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	A ALOAG	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA ALOAJ ALOASI
CORREO ELECTRÓNICO	odontolegalyforense@hotmail.com	TELEFONO	022309009
		CELULAR	0995225249

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.