



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

Nº

SC.NEC.162661.2009.1

A: DATOS GENERALES IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE																					
		1 7 9 2 2 2 9 6 3 4 0 0 1												1 1 6 2 6 6 1																					
HEALTHDENTAL CIA. LTDA.																																			
PROVINCIA:		CANTÓN:		CIUDAD:												PARROQUIA:																			
PICHINCHA		QUITO		QUITO												COTOCOLLAO																			
CALLE:												NUMERO:												PISO/OFICINA											
AV. DIEGO DE VASQUEZ												N 66 - 156																							
INTERSECCIÓN:												TELÉFONO 1				0 2 2 4 8 0 6 6 7				TELÉFONO 2								FAX							
LOS ARUPOS																																			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:												CORREO ELECTRÓNICO:																							
												gaby10@hotmail.com																							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CHU 4)																							
OFRECER SERVICIOS DE ODONTOLOGIA GENERAL, ODONTOLOGIA COSMETICA, ORTODONCIA, ODONTOPEDIATRIA, PERIODONCIA, CIRUGIA ORAL, ENDODONCIA, ODONTOLOGIA PREVENTIVA E IMPLANTES.												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 PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1	1	0 9
		1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dra. Ana Lastra

Identificación: 1 7 0 5 3 7 1 8 7 8

