



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.162661.2010.1

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 6 2 6 6 1					
HEALTHDENTAL CIA. LTDA.																	
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:							
PICHINCHA		QUITO				QUITO				COTOCOLLAO							
CALLE:								NUMERO:				PISO/OFCINA					
AV. DIEGO DE VASQUEZ								N 66 - 156									
INTERSECCION:								TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX					
LOS ARUPOS								0 2 2 4 8 0 6 6 7									
EDIFICIO O C. COMERCIAL:								CORREO ELECTRÓNICO:									
								gaby10@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 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

