



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

61125

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
CLINICA CLEDNO DENTAL S. A.		1 7 9 2 2 2 0 2 8 9 0 0 1										1 1 6 3 7 2 1				
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: EL BATAN									
CALLE: VANCOUVERT					NUMERO: E3 - 21					PISO/OFICINA PRIMER PISO						
INTERSECCIÓN: INGLATERRA					TELÉFONO 1					0 2 2 2 2 3 4 0 3						
					TELÉFONO 2					0 8 3 1 2 4 4 6 1						
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL: LA CASTELLANA					CORREO ELECTRÓNICO: clednodental@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIO DE ATENCION MEDICO DENTAL EN TODAS LAS AREAS										COD. ACT. (CIU 4) Q-8620,05						

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 1	0 7	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CLAUDIA GENOBEVA TERAN A.

Identificación 1 7 1 0 0 0 3 7 9 7

