



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 2 3 5 8 9 8 0 0 1		1 6 4 3 0 7	
CENTRO ODONTOLÓGICO ODONTOSUR S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	QUITO		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
DIEGO DE TORRES		OE 1-15	2DO.		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 2 3 9 6 4 0 0 0		
JUAN DE PADILLA		TELÉFONO 2	0 9 5 2 0 0 1 8 1		
		FAX	0 2 3 9 6 4 0 0 0		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
S/N		andrea@cie.com.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
PRESTACION DE ASISTENCIA ODONTOLÓGICA PROFESIONAL Y PREVENCION			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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dra. Andrea Rodriguez

Identificación: 1 7 1 4 3 3 7 5 0 6

