

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.17344.2010.1"/>
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
DEPOSITO DENTAL ACOSTA CIA. LTDA		1 7 9 0 7 6 0 7 3 1 0 0 1										1 7 3 4 4				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					SANTA PRISCA									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV. 9 DE OCTUBRE					N22-106											
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2	5	6	6	8	9	8					
RAMIREZ DAVALOS		TELÉFONO 2														
		FAX	0	2	2	5	6	6	8	9	8					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
EDIFICIO TURRIAGA					marioacl@uio.satnet.net											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS, INSTRUMENTOS, MATERIALES MEDICOS										G.4649,33						

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 5	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Hortencia Margarita Galarza

Identificación 1 7 0 1 4 2 5

