

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA ODOESP CIA.LTDA.	1792524180001	180770	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	CUMBAYÁ	JOSE VARGAS	N2-247
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. PAMPITE</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DIAGONAL AL CENTRO COMERSIAL ESQUINA</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	026040406
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	odontoscumbaya_esthela@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	2040477
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	crisdavalos@hotmail.es	<b>CELULAR</b>	0998595005
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	DAVALOS BATALLAS CRISTINA AMELIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1709244428
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/09/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	PILLAGUA
<b>CALLE</b>	CALLE C	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOTE 1	<b>CONJUNTO</b>	PILLAGUA
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA DEL COLEGIO MENOR
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	crisdavalos@hotmail.es	<b>TELEFONO</b>	2890076
		<b>CELULAR</b>	0999660197

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABDO COSTALES FAUSTO RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704468410
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/09/14 0.00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SHYRIS	NÚMERO	3571
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ARGENTUM
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO INTERNACIONAL AG. RENAZO
CORREO ELECTRÓNICO	imag:grx@hotmail.com	TELEFONO	<del>2458843</del>
		CELULAR	0983518216

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DAVALOS BATALLAS CRISTINA AMELIA  
Identificación 1709244428

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.