



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

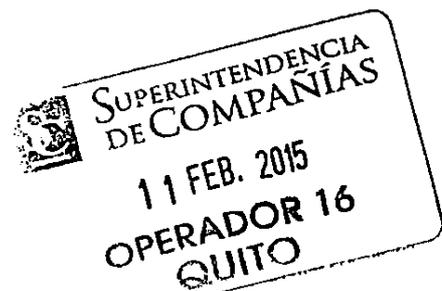
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO ODONTOLÓGICO FAMILIAR FLORMAVI CIA. LTDA.		1792544688001	182561
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			JORGE WASHINGTON
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AV. 10 DE AGOSTO			N20-98
EDIFICIO/C.C.	CLUB CASA GRANDE	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	MZ.23	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MINISTERIO DE ECONOMIA	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cleme65@hotmail.com	TELEFONO 1	022236040
CORREO ELECTRÓNICO 2	ab.carlosortiz@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0983433407
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAGOMEZ CARRILLO MARIA FLORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708345309
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CALLE	CATEQUILLA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LULUBAMBA	NÚMERO	N5-30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cleme65@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA EVANGELICA
		TELEFONO	02395462
		CELULAR	0983433407



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	TIMUÑO VILLAGOMEZ MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719298380
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	MANZANA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDADELA DOS HEMISFERIOS S/N	CONJUNTO	
BLOQUE	6	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA SUPERIOR DE POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	mariacris84pv@hotmail.com	TELEFONO	022353136
		CELULAR	0998369671

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: VILLAGOMEZ CARRILLO MARIA FLORA
Identificación 1708345309

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

