

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CLINICA SCHNEIDER ECUADOR ODONTOMOVIL S.A.		1792551919001	300511	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			SAN GABRIEL	OE6-88
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FRANCISCO ÁLAVA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SECTOR LA GRANJA - HOSPITAL METROPOLITANO	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022437479	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	pquinonez@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0990662899	
<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>	QUIÑONEZ SALAS PAUL SEBASTIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1712679347
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	CONJUNTA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/01/15 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	KENNEDY
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	URB. CARLOS ANDRADE
<b>CALLE</b>	MARIANO BUSTAMANTE	<b>NÚMERO</b>	E6-177
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JOSE BATODANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SECTOR CALIFORNIA ALTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pquinonez@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	022409170
		<b>CELULAR</b>	0990662899



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	No. DE IDENTIFICACIÓN	1725768657
APELLIDOS Y NOMBRES	KRUPA DAVID JOSEPH	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	CHAUPICRUZ
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/01/15 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	E15
CALLE	GONZALO RUBIO ORBE	CONJUNTO	ALTOS DE GUAPULO
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	EDIFICIO/C.C.	TORRE DE LA LUNA 702
BLOQUE		KM	.
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO ALTOS DE GUAPULO
CAMINO		TELEFONO	022437479
CORREO ELECTRÓNICO	dkrupa28@gmail.com	CELULAR	0984406680

**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



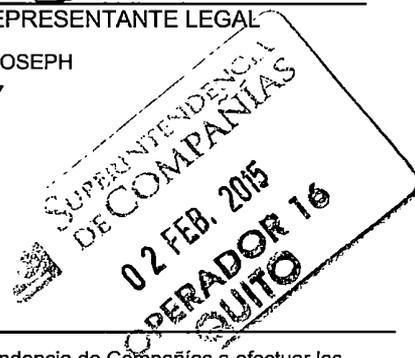
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUIÑONEZ SALAS PAUL SEBASTIAN  
Identificación 1712679347



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: KRUPA DAVID JOSEPH  
Identificación 1725768657



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.