

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DENTAL SANCHEZ & GAVILANES TAMAYO CITYDENT CIA.LTDA.	1792619076001	302518
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Quitumbe	Quitumbe	Rumichaca Ñan
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO
Amaru Ñan		BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		KM
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del Hospital Paraíso del Sur	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		987937701
CORREO ELECTRÓNICO 1	verosanz_18@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernandisan@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		0988316180
		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	GAVILANES TAMAYO SANTIAGO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201951688
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	San José
CALLE	itchimbia	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	Conjunto Villa Real
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Conjunto Villa Real
NÚMERO DE OFICINA		KM	5
CAMINO	Manuel Cordova Galarza	REFERENCIA UBICACIÓN	cerca de la gasolinera
CORREO ELECTRÓNICO	santy_182@yahoo.es	TELEFONO	022356150
		CELULAR	0987801303

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	SANCHEZ GAVI MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723506232
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	itchimbia	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	Conjuntos Vista Hermosa
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4
CAMINO	Luciano Andrade Marin	REFERENCIA UBICACIÓN	Parque Itchimbia
CORREO ELECTRÓNICO	infocitydent@hotmail.com	TELEFONO	987937701
		CELULAR	0987937701

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

Nombre: GAVILANES TAMAYO SANTIAGO JAVIER

Identificación 0201951688

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.