

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
"SERVDENTALPRO" COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		1792761123001	306978	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVDENTALPRO		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CAMINO RUMIÑAHUI	MIGUEL MENESES	LOTE9
INTERSECCIÓN/MANZANA	E-35	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
				6.25
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO DEL ASADERO "EI QUINCHE". A UNA CUADRA DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 16 DE JULIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022432596	
CORREO ELECTRÓNICO 1	servdentalpro@gmail.com	TELEFONO 2	022432596	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yairinisaac@yahoo.com.mx	CELULAR	0984896689	
SITIO WEB		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	REINOSO FLORES WALTER DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603550245
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DE LA PRENSA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZAMORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SERVIPAGOS DEL NORTE DE LA AV DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	dr.davidreinosof@gmail.com	TELEFONO	022432596
		CELULAR	0992747411

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	ISAAC PORTILLA IRAIDA YAIRIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757093479
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ATAHUALPA (HABASPAMBA)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. REPUBLICA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGLATERRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SI
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOTEL HOWARD JHONSON
CORREO ELECTRÓNICO	yairinisaac@gmail.com	TELEFONO	022460194
		CELULAR	0997552745

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: ISAAC PORTILLA IRAIDA YAIRIN

Identificación 1757093479

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.