

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SIDE DENTAL STUDIO SIDESTUDIO CIA.LTDA.		1792880688001	310789
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MURAT		LA CAROLINA	EL TIEMPO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ROMA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		MURAT	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		EDIFICIO MURAT	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		dawelabc@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		xaaviieer@gmail.com	CELULAR
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	NOGALES MOLINA XAVIER ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803603214
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	REPUBLICA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO	KENDO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	KENDO
NÚMERO DE OFICINA	11B1	KM	1
CAMINO	PARQUE LA CAROLINA	REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE LA CAROLINA - TRIBUNA DE LOS SHIRYS
CORREO ELECTRÓNICO	dawelabc@gmail.com	TELEFONO	022022349
		CELULAR	0986063063

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	NUÑEZ LEMA DANIELA NICOLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0604077610
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	ORELLANA	BARRIO	ORELLANA
CALLE	sn	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORELLANA	CONJUNTO	ORELLANA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	2B	KM	
CAMINO	SAN IGNACIO	REFERENCIA UBICACIÓN	ORELLANA
CORREO ELECTRÓNICO	xaaviieer@gmail.com	TELEFONO	022022349
		CELULAR	0998713409

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: NOGALES MOLINA XAVIER ALBERTO

Identificación 1803603214

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.