

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CLÍNICA DENTAL ZAFIRO DENT ZAFIRODENTAL S.A.		1793024491001	315752
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	AVENIDA AMAZONAS
			NÚMERO
			26-209
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL MARRIOT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025135870
CORREO ELECTRÓNICO 1	ortorafa2016@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	arieldi.marrero@outlook.com	CELULAR	0998225893
SITIO WEB		FAX	0998225893

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ GARCIA RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0960528412
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	El Batan
CALLE	6 de diciembre	NÚMERO	dep 402
INTERSECCIÓN/MANZANA	Hugo Moncayo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Unicornio
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BLOQ APANOR PLANTA BAJA
CORREO ELECTRÓNICO	ortorafa2016@yahoo.com	TELEFONO	APART 401.0
		CELULAR	025135870
			0998225893

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	MATOS CACHIMAY MARBLIX		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0960212553
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	6 de diciembre	NÚMERO	dep 402
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUGO MONCAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	UNICORNIO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MINISTERIO DEL DEPORTE
CORREO ELECTRÓNICO	ortorafa2016@yahoo.com	TELEFONO	025135870
		CELULAR	0999957585

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: DIAZ GARCIA RAFAEL

Identificación 0960528412

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.