

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ODONTOCLINICA CIA. LTDA.		0190325458001	33153	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		AZUAY	CUENCA	EL BATÁN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		SECTOR LOS TOTEMS	REMIGIO CRESPO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA ESPAÑOLA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO DE LADRILLO VISTO	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A DISCOTECA BLACK	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	4203494	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	federicagarate@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	4203111	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mquezagom@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999741294	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	4203111	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARATE AGUIRRE MARIA FEDERICA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102146933
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/04/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	YANUNCAY
<b>CIUDADELA</b>	CONDominio VISTA LINDA	<b>BARRIO</b>	VISTA LINDA
<b>CALLE</b>	PANAMERICANA KM 2	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	N/A	<b>CONJUNTO</b>	CONDominio VISTA LINDA
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	2
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CONDominio VISTA LINDA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	federicagarate@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	074091836
		<b>CELULAR</b>	0999741294



16 ABR 2013

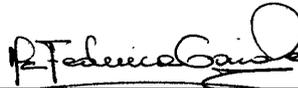
Rubica Idrozo Polo

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARATE AGUIRRE MARIA FEDERICA  
Identificación 0102146933

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.