

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DENTAL PEREZ AVILES CIA. LTDA.	0190333299001	33515
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		SIMON BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	VARGAS MACHUCA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SAN DIEGO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONSEJO PROVINCIAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	brtoaso@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	dpa@etapanet.net	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		2826231
		0999509271
		2640577

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ LEON EDGAR FERNANDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/02/10 0:00
CIUDADELA	
CALLE	PEDRO DE ROCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRIMERO DE MAYO
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	brtoaso@hotmail.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	0102358298
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
	PROVINCIA
	AZUAY
	CANTON
	CUENCA
	PARROQUIA
	YANUNCAY
	BARRIO
	NÚMERO
	SN
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	A 100M DE LA QUINTA
	LUCRECIA
	072826231
	TELEFONO
	0999509271
	CELULAR

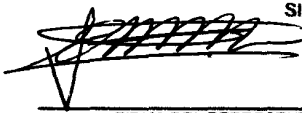
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

26 ABR 2013

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
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: PEREZ LEON EDGAR FERNANDO
Identificación 0102358298

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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