



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2011

FORMULARIO No.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																
		1	7	9	2	2	8	4	9	1	0	0	0	1	6	4	0	7	5									
SERVICIOS DENTALES ALAVA ASCAZUBI S.A																												
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:			PARROQUIA:					BARRIO:																		
PICHINCHA	QUITO	QUITO			SAN RAFAEL					SAN RAFAEL																		
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFCINA:													
AV GENERAL ENRIQUEZ										628					1													
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1:					TELÉFONO 2:													
AV ILALO										0	2	2	8	6	6	4	0	1										
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:CLINICA USFQ										CELULAR:																		
										0	8	7	4	9	9	6	5	5										
REFERENCIA:										CORREO ELECTRÓNICO:																		
A CINCUENTA METROS DEL CENTRO COMERCIAL PLAZA DEL VALLE										ventaserviprof@gmail.com																		

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir tres ejemplares del presente formulario.

DECLARACION: El administrador de la compañía declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Fecha de presentación física



31 AÑO. 2012
OPERADOR 16
QUITO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ASCAZUBI CHINGUERCELA NORMA EUGENIA
No. de Documento de Identificación : 1709182529