

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION DE LA COMPANIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

CLINICA ODONTOLOGICA "SU-RI-AN" S.A. 0992897813001 700060

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

GUAYAQUIL TARQUI

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

VICTOR EMILIO ESTRADA 1009

INTERSECCIÓN/MANZANA ILANES-PEATONAL CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. PISO 2 BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA 1-4 KM

REFERENCIA UBICACIÓN A MEDIA CUADRA DEL RESTAURANTE PIZZA EXP CAMINO

CASILLERO POSTAL TELEFONO 1 042474240

CORREO ELECTRÓNICO 1 susyrivera7@hotmail.com TELEFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2 naara.perezp@gmail.com CELULAR 0987240130

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA GUAYAS CANTON GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES ALVAREZ RIVERA FANNY VIRGINIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 0921649844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL PROVINCIA GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 12/8/14 12:00 AM GUAYAQUIL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO PARROQUIA TARQUI MERCANTIL

CIUDADELA URB GOLETA ALCANCE BARRIO

CALLE AV FRANCISCO DE ORELLANA NÚMERO 2093

INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 2093 CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN URB. GOLETA ALCANCE - A DOS CUADRAS DE LA GARITA

CORREO ELECTRÓNICO susyrivera7@hotmail.com TELEFONO 042880345

CELULAR 0987240130



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA ANCHUNDIA SUSANA RAQUEL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908378128	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/8/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/0/14 12:UU AIVI	PARROQUIA	TARQUI	
CIUDADELA	URB GOLETA ALCANCE	BARRIO		
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	2093	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 2093	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. GOLETA ALCANCE - A DOS CUADRAS DE LA GARITA	
CORREO ELECTRÓNICO	susyrivera7@hotmail.com	TELEFONO	042880345	
		CELULAR	0987240130	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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