

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ODONTORRINO S.A.		1391829175001	703660
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ODONTORRINO S.A.		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PORTOVIEJO		PORTOVIEJO	CALLE ROBLES
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV REALES TAMARINDOS		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PB		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CASAS DE LA TORRE MEDICA SAN		CAMINO
CASILLERO POSTAL	0000		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	marheredia77@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jbosco_mendoza@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB	NA		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HEREDIA GARCIA MARIELA VIVIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310616121
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/19/15 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	NA	BARRIO	NA
CALLE	CALLE VALLE HERMOSO ESQUINA KM 5 VIA SANTA ANA	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	5
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CALLE LOMA LINDA
CORREO ELECTRÓNICO	marheredia77@hotmail.com	TELEFONO	2421459
		CELULAR	0983318311

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

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

Nombre: HEREDIA GARCIA MARIELA VIVIANA
Identificación 1310616121

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.