

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DENTALGANA S.A.		0992989378001	709233
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VISTA SOL		SAMBORONDON	SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZANA K	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		0	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		9	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LA IGLESIA JOSE MARIA ESCRIBÁ	CAMINO
CASILLERO POSTAL		0	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		angela_morocho@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		steven.mendoza89@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		NINGUNO	FAX
			043072454
			099964415
			0997216536
			0984321703

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERDELLI ANDRADE ALDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917734683
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/8/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	VISTA SOL	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	KM 7 Y 5	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA K	CONJUNTO	URBANIZACION
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	9	KM	7 Y 5
CAMINO	CARRETERO	REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA SAN JOSE MARIA
CORREO ELECTRÓNICO	bonice-ste@hotmail.com	TELEFONO	042768126
		CELULAR	0999644156

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.