

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	~			
INFORMACIÓN DE LA COMPA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS MEDICO DENTALES TOPDENTIS S.A.		RUC		EXPEDIENTE
		0591738674001		711327
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		COTOPAXI	LATACUNGA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. UNIDAD NACIONAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA ANGEL SUBIA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN F	FRENTE A CEDAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032801217
CORREO ELECTRÓNICO 1 t	ambaco@gmail.com		TELEFONO 2	032801217
CORREO ELECTRÓNICO 2 t	opdentis1@gmail.com		CELULAR	0984379006
SITIO WEB	www.topdentis.net		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	LIO LEGAL			
PROVINCIA	COTOPAXI		CANTON	LATACUNGA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO I	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIOFRIO MALL	RIOFRIO MALLA JESSENIA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0704427426
TIPO DE REPRESENTACIÓN I	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/16/17 12:00 A	M	CANTON	LATACUNGA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTE MERCANTIL	RO 2/16/17 12:00 A	IVI	PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	RUMIÑAUHI		NÚMERO	0984279006
INTERSECCIÓN/MANZANA	rooselvet		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N frente a centro otorrino
CORREO ELECTRÓNICO	isicute@hotmail		TELEFONO	2801212

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.

CELULAR

0985153904



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	MAAL TINEO ANTONIO ARNOLDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757020761			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/10/17 10:00 AM	CANTON	LATACUNGA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/16/17 12:00 AM	PARROQUIA	LATACUNGA			
CIUDADELA		BARRIO	LOCOA			
CALLE	AV 11 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	0984379006			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CULEBRILLA	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA PLAZA DE TOROS			
CORREO ELECTRÓNICO	antoniomaal@gmail.com	TELEFONO	032292583			
		CELULAR	0998035936			

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			
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ			
¿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.