

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SERVICIOS MEDICO DENTALES TOPDENTIS S.A. | | 0591738674001 | 711327 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | COTOPAXI | LATACUNGA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | AV. UNIDAD NACIONAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | ANGEL SUBIA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE A CEDAL | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 032801217 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | maviterih@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| | | | 032801217 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | tambaco@gmail.com | CELULAR |
| | | | 0984379006 |
| SITIO WEB | | www.topdentis.net | FAX |
| | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|----------------------|
| 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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/16/17 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | | BARRIO | LOCOA |
| CALLE | AV 11 DE NOVIEMBRE | NÚMERO | SN |
| 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 |

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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RIOFRIO MALLA JESSENIA PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704427426 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/16/17 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | RUMIÑAUHI | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | rooselvet | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | frente a centro otorrino |
| CORREO ELECTRÓNICO | jsicute@hotmail.com | TELEFONO | 2801212 |
| | | CELULAR | 0985153904 |

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.