



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|------------------|--|-------------------|--------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| LABZAM CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS CIA.LTDA. | | 1 7 9 1 7 7 3 9 7 7 0 0 1 | | 9 1 0 1 0 | |
| PROVINCIA: FICHINCHA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | | PARROQUIA: CHAUPICRUZ | |
| CALLE: AV. 10 DE AGOSTO | | NUMERO: N39-155 | | PISO/OFICINA MEZANINE | |
| INTERSECCIÓN: DIGUJA | | TELÉFONO 1 | 0 2 6 0 1 4 3 3 0 | TELÉFONO 2 | 0 2 3 9 8 0 1 0 0 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: HOSPIFUTURO | | CORREO ELECTRÓNICO: ximebeta8@hotmail.com | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR ODONTÓLOGOS | | COD. ACT. (CIU 4) Q8620.02 | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 02 MAYO 2012
 OPERADOR 7
 QUITO

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 1 9 |


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONICA ZAMBRANO
 Identificación: 170585865-0