



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.93715.2010.1

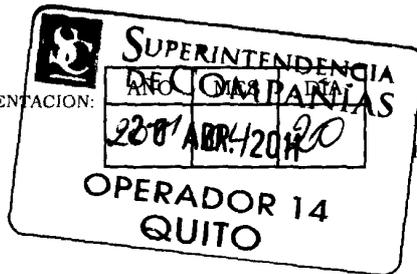
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------|--|-------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DENTAL SITE CIA.LTDA. | | RUC 1 7 9 1 8 5 8 3 9 5 0 0 1 | | | | | | | | | | EXPEDIENTE 9 3 7 1 5 | | | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | | | | | PARROQUIA: CHAUPICRUZ | | | | | | | | | |
| CALLE: AV. RIO COCA | | | | | NUMERO: E5-31 | | | | | PISO/OFICINA PB | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: ISLA ISABELA | | | | | TELÉFONO 1 0 2 2 2 4 8 6 1 6 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX 0 2 2 4 4 8 0 6 8 | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: floyza@dyadent.com.ec | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS ODONTOLÓGICOS | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) Q8620.02 | | | | | | |

- 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:



Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

LUIS GIOVANNY POZO ALMEIDA

Identificación:

1 7 0 8 4 6 6 4 1 0