REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
FORMULARIO SC **FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

AÑO 2009

Nº. _____

A. DATOS GENERALES : IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL **DENTAL SITE CIA.LTDA.**		02	RUC **1791858395001**	03 EXPEDIENTE **93715**
04	PROVINCIA **PICHINCHA**	5 CANTON **QUITO**	06	CIUDAD **QUITO**	07 PARROQUIA **CHAUPICRUZ**
08	CALLE **RIO COCA**		09	NUMERO **E5-31**	10 TELEFONO **245-1164** FAX: **6000-685**
11	INTERSECCION **ISLA ISABELA**		12	EDIFICIO COMERCIAL	13 PISO. DEPTO. OFICINA **CELEBRITY SMILES**
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL **SERVICIOS ODONTOLOGICOS**		15	COD. ACTIVIDAD	16 EMAIL floayza@dyadent.com.ec
17	REPRESENTANTE LEGAL **LUIS GIOVANNY POZO ALMEIDA**		18	CEDULA **1708466410**	19 CARGO **GERENTE GENERAL**

20 PERSONAL OCUPADO

DIRECCION	2	ADMINISTRACION	2	PRODUCCION	4	OTROS	------

21 AUDITOR EXTERNO _____ R.N.A.E. ____

B. NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/1

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CEDULA RUC O PASAPORTE	COD. INV. 1/.	ACCIONES O APORTACIONES VALOR TOTAL
POZO ALMEIDA LUIS GIOVANNY	ECUATORIANA	1708466410		396.00
MEZA MEZA RICARDO ENRIQUE	ECUATORIANA	1710533850		4.00
			TOTAL	$ 400.00

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
19 ABR. 2010
OPERADOR 13
QUITO

DENTAL SITE CIA. LTDA.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION

AÑO	MES	DIA