



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
RED ODONTOLOGICA ODONTORED S.A.		1 0 9 1 7 1 0 0 6 0 0 0 1										9 3 9 1 0				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
IMBABURA	IBARRA	IBARRA					EL SAGRARIO									
CALE:					NUMERO:					PISO/OFCINA						
VICTOR GOMEZ JURADO					SN											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	6	2	6	3	0	5	1	1		
VICTORIA CASTELO					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					xavicomoreno@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
PRESTACION EFECTIVA DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA ODONTOLOGICA										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:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 7	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA JOHANNA OROZCO NUÑEZ

Identificación: 1 0 0 1 5 8 1 3 7 8

