

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.94089.2010.1"/>
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
ODONTO STETICS S.A.		1 7 9 1 8 6 5 6 6 9 0 0 1										9 4 0 8 9				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
EDMUNDO CARVAJAL					OE6-24					1						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX	
AVENIDA OCCIDENTAL					0 2 2 4 5 9 3 7 8		0 2 3 3 1 9 1 5 6		0 2 2 4 5 9 3 7 8		0 2 2 4 5 9 3 7 8		0 2 2 4 5 9 3 7 8			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
HORUSS PLAZA					bpomboza@unikcollection.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
SERVICIOS PROFESIONALES ODONTOLÓGICOS										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 1	0 4	1 4


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: BYRON M. VILLARREAL ORTEGA
Identificación: 1 7 1 0 8 0 1 4 9 7

