

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	N°
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	2010	SC.NEC.94329.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 1 8 7 0 9 5 6 0 0 1		9 4 3 2 9	
CENTRODENT CLINICAS DENTALES INTEGRALES S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	RUMIÑAHUI	SANGOLQUI	SAN RAFAEL		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
AV. GENERAL RUMIÑAHUI		152	PB		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	2	8	6
ISLA GENOVESA		TELÉFONO 2	2	8	6
		FAX	2	8	6
			0	8	4
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		arazelynarvaez_n@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIIU 4)		
PRESTACION DE SERVICIOS DENTALES			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 3


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SORAYA ARAZELY NARVAEZ N.

Identificación: 1 7 1 0 7 4 1 1 6 4

