



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
 DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.94977.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 8 8 6 7 7 1 0 0 1										9 4 9 7 7				
		DENTAL CARE S.A.														
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CAROLINA									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
ALEMANIA					E4-55					PB						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		0 2 2 5 2 8 2 8 2		TELÉFONO 2				FAX		0 2 2 5 2 8 2 8 2	
ITALIA																
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					fercapelo@live.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
SERVICIOS 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 2	0 4	2 3

*Maria F. Capelo*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DRA. MARIA FERNANDA CAPELO G.

Identificación: 1 7 1 1 0 6 1 9 5 0

