



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	
POLICLINICO DENTAL ORDOÑEZ POLIDENTAL CIA LTDA		0 1 9 0 3 4 5 8 3 1 0 0 1		9 5 1 8 2	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
AZUAY	CUENCA	CUENCA	HUAYNA CAPAC		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
CAJABAMBA		3--19			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	7	4
MOLLOBAMBA		TELÉFONO 2			
		FAX	0	7	4
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
CLINICAS, DISPENSARIOS Y CENTROS DE ATENCION ODONTOLÓGICA					

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
11	4	8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. J. FERNANDO ORDOÑEZ V

Identificación: 0100815745



21. ABR 2012

Sa 0 3 11 11