

<b>AÑO</b>	2003	<b>No.</b>	20 0096968
------------	------	------------	------------

**FORMULARIO SC**

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

01		RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02		RUC		09		9		2		1		3		0		6		0		1		0		0		1		03		EXPEDIENTE		Y		0		1		5		0		9	
01		DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA BLACKMAN S.A.		04		PROVINCIA		05		CANTÓN		06		CIUDAD		07		PARROQUIA		04		Guayas		05		Guayaquil		06		Guayaquil		07		TARQUI													
08		CALLE		09		NÚMERO		10		TELÉFONO:		2		2		1		2		4		9		3		FAX:		2		2		1		2		4		9		3							
08		CDlg. SAMANES VI Villa 01		09		12.975		10		FAX:		2		2		1		2		4		9		3		FAX:		2		2		1		2		4		9		3							
11		INTERSECCIÓN		12		EDIFICIO C. COMERCIAL		13		PISO, DEPTO., OFICINA		-		-																																	
14		ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		15		CÓD. ACTIV.		16		EMAIL		DISTRIBUIDORA DE Medicina y Producto consumo		15		0		5		2		1		1		16																					
17		REPRESENTANTE LEGAL		18		CÉDULA		19		CARGO		ROSaura SALAvarria U.		18		0		5		0		5		9		3		0		4		9		1		19		GERENTE									
20		PERSONAL OCUPADO		21		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.		DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		-		21		-		-																							

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

**TOTAL**

800

2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES**

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	4	0	4		

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

**POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL