

REPRESENTACIONES FARMACEUTICAS REPFARM S.A.

Guayaquil, Marzo 17 del 2014

Señores
Superintendencia de Compañías
Ciudad



De mis consideraciones.-

Yo, **Carlos Cueva Gonzalez** con C.C. **090546550-6** representante legal de la Compañía **REPRESENTACIONES FARMACEUTICAS REPFARM S. A.**, Expendiente #**104353**. Autorizo a la Sra. **Roxanna Paola Medina Gonzalez** con número de C.C. **091732245-5**, para que realice el trámite de la obtención de la clave.

Adjunto los siguientes documentos:

- Formulario de Actualización de datos
- Solicitud de acceso y declaración de responsabilidad
- Copia del Ruc
- Copia del Nombramiento
- Copia a color de la Cédula de Identidad y certificado de votación
- Copia de la planilla de Servicio Básico



Agradeciendo su atención a la presente.

Carlos Cueva Gonzalez
C.C. **090546550-6**



NOTARIA CUADRAGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA
De conformidad con lo dispuesto en el numeral 9 del
artículo 18 de la ley Notarial vigente DOY FE: Que
las firmas y rúbrica estampada en este documento
corresponde a las del Señor Carlos Enrique
Cueva Gonzalez

Siendo la misma que consta en su Cédula de
Ciudadanía No. 090546550-6

Adj. Copia de cedula de ciudadanía del autorizado
Copia del certificado de votación del autorizado

que me
Fueron exhibidas y que devolvi a los interesados
Guayaquil, 12 DE MAR 2014

Abg. Xavier Larrea Nowak
NOTARIO CUADRAGÉSIMO PRIMERO DEL CANTÓN GUAYAQUIL