

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REPRESENTACIONES FARMACEUTICAS REPFARM S.A.	0992100230001	104353	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
REPFARM S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION SANTA LEONOR		VIA AL TERMINAL	SOLAR 7-A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS BODEGAS DE PRATI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042692650
CORREO ELECTRÓNICO 1	martha.pizarro@grupodifare.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986883070
SITIO WEB		FAX	

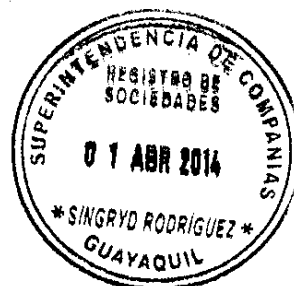
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUEVA GONZALEZ CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905465506
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URB. ISLA SOL	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	KM. 0.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA 35	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA PUNTILLA
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.cueva@grupodifare.com	TELEFONO	2097601
		CELULAR	0991599183

Carlos Cueva Gonzalez
CJ 091732245-5



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

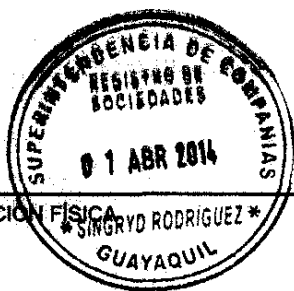
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CUEVA GONZALEZ CARLOS ENRIQUE
Identificación: 0905465506



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

* SINGRYD RODRIGUEZ *

GUAYAQUIL

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.