

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FARMADIAL S.A.		0992219068001	106257
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
La Herradura		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA 3		AV. FRANCISCO DE ORELLANA MZ. 3 V. 18-19 18 Y 19	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA 1		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN Frente al Bco Bolivariano		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 npizarro@farmadial.ec		TELEFONO 1	042591780
CORREO ELECTRÓNICO 2 nlpc69@hotmail.com		TELEFONO 2	042628644
SITIO WEB www.farmadial.ec		CELULAR	0993852650
		FAX	042628644

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ PUGA XAVIER ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914550215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/18/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	CIUDAD CELESTE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	NÚMERO	15
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	xmartinez@farmadial.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	via samborondon
		TELEFONO	6009593
		CELULAR	0994042810

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MARTINEZ PUGA XAVIER ENRIQUE

Identificación 0914550215

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.