

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

113028,2010,1

DAZÓN O DENOMIN	DUG	DIIC							EVDEDIENTE									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC					EXPEDIENTE										
		0 9	9 2 3	1 6	8	6 1	0 0	1	0	0	1	1	3	0	2	8		
	PSICO	OFARMA DEL EC	UADOR	l. A. (P	SICC	ODELCU)	I						,					
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:						PARROQUIA:									
GUAYAS .	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL							TARQUI								
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFICINA								
NAHIM ISAIAS BARQUET MZ 502						SL, 27 Y 28				B 1ER PISO								
INTERSECCIÓN:					7	TELÉFONO	0.1	0	4	6	0	4	3	9	6	5		
AV. MIGUEL H. ALVIVAR					7	TELÉFON	O 2								$\neg$			
					<u></u>	FAX		0	4	6	0	4	3	9	6	6		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					7	CORREO ELECTRÓNICO:												
EDIFICIO CONNOR						anita.villavicencio@psicofarma.com.mx												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:									COD. ACT. (CIIU 4)									
	VENTA AL POR MAYOR I													1				

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".

PSÍCOTARMA DE LEGISLA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA 20 11 0 4 2 7

Nombre: ABRATHA GOADALEZ SANCHEZ
Identificación: G 0 5 9 4 8 4 0 5

