



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

113510.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
ALBOFARMACIA S. A.		0 9 9 2 3 2 2 5 9 4 0 0 1										1 1 3 5 1 0				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:			PARROQUIA:											
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL			TARQUI											
CALLE:				NUMERO:			PISO/OFCINA									
CDLA ALBORADA VII ETAPA MZ 737 SOLAR 5																
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1	0	4	2	2	7	1	1	0	5			
				TELÉFONO 2												
				FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
CLINICA ALBORADA				sanchez@albo.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:							COD. ACT. (CIU 4)									
VENTA AL POR MAYOR PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES							Q8610,01									

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".



FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

SANDOR SANCHEZ TORDA

Identificación:

0 9 0 8 8 4 4 6 6 5