

FORMULARIO DE **FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**
A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

00150375

RAZON O DENOMINACION SOCIAL	02	RUC	0	9	9	2	3	2	3	8	1	7	0	0	1	03	EXPEDIENTE	1	1	3	5	7	5
-----------------------------	----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------	---	---	---	---	---	---

01 FORMA VITAL DEL ECUADOR ECUAFORVI S.A.

04	PROVINCIA GUAYAS	05	CANTON GUAYAQUIL	06	CIUDAD GUAYAQUIL	07	PARRQUIA TARQUI
----	----------------------------	----	----------------------------	----	----------------------------	----	---------------------------

CALLE	NUMERO	TELEFONO:	2	3	9	4	7	8	6
AV. SAN JORGE		FAX:							

11	INTERSECCION DECIMA	12	EDIFICIO C. COMERCIAL C.C. POLICENTRO	13	PSO. DEPTO. OFICINA # 1 OF-4
----	------------------------	----	--	----	---------------------------------

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	COD ACTV	ENAL
-------------------------------	----------	------

CONTROL DE PESO USANDO LOS PRINCIPIOS DE AURICULOTERAPIA 16

REPRESENTANTE LEGAL	GEDULA	CARGO
---------------------	--------	-------

17	AHMED GALINDO RASHID ALBERTO	18	0	9	2	6	6	8	5	5	3	8	ff	PRESIDENTE
----	------------------------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------

PERSONAL OCUPADO	AUDITOR EXTERNO	R.M.A.E.
------------------	-----------------	----------

20	DIRECCION	1	ADMINISTRACION	2	PRODUCCION	-	OTROS	-	21	-	-
----	-----------	---	----------------	---	------------	---	-------	---	----	---	---

B. NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS Y.

[illegible]

17: Costificación de la Inversión Extranjera	1. Inversión Extranjera Directa	2. Inversión Extranjera	3. Inversión Financiera	4. Préstamos de organismos multilaterales como el BID	TOTAL	800,00
--	---------------------------------	-------------------------	-------------------------	---	-------	--------

21: Si tiene más experiencia tener amigos que hijos represento que este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMIENDAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION

ANO				MES		DIA	
2	0	1	0	0	6		

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

1660 WDFORR S.A. / R.U.E. 178871547001 / Pasadua 3329 - 20-707-105

CONVULSIONES RECURRENTES LEON