



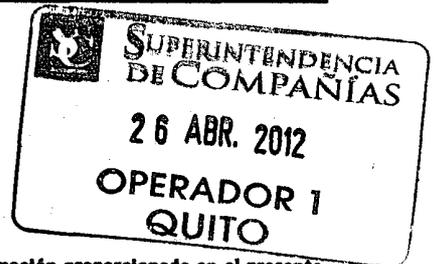
REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		1 7 9 2 2 3 9 7 4 5 0 0 1										1 1 2 2 4			
		LONUPHARM S.A.													
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO				CUMBAYA									
CALLE:		NUMERO:				PISO/OFICINA									
DE LAS AVELLANAS		194													
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2	8	9	1	4	0	6				
MIGUEL ANGEL		TELÉFONO 2													
		FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:													
		eduardomunoz@imdiprom.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)													
a la importación, exportación, registro, fabricación, distribución, promoción compra y venta de materias primas y productos farmaceuticos de uso humano, tanto genericos como de marca, etc.		G4649.31													



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: MARGARITA DEL ROCIO VELOZ VILLACRESE
 Identificación: 1 7 0 4 5 2 4 3 9 4