



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

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		0 9 9 2 5 7 1 6 5 9 0 1 1 1 3 1 3 4 6 /													
ADRIGAR INSUMOS S.A.															
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				TARQUI									
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFCINA							
CDLA. GUAYACANES MZ 68					9										
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	4	2	6	2	4	9	1	8	
					TELÉFONO 2										
					FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:										
					adrigar@om.net.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)										
IMPORTACION Y VENTA INSUMOS MEDICOS					G4659.98										



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

*Rafael*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLORZANO MARCILLO RAFAEL FABRICIO

Identificación: 1 3 1 0 1 6 9 9 4 9