



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

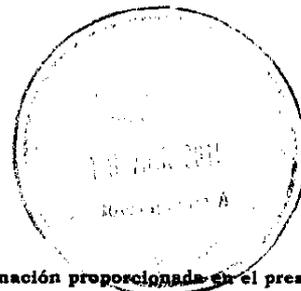
131569.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
AVIAN MEDICINES S.A		0 9 9 2 5 7 5 9 4 8 0 0 1										1 1 3 1 5 6 9				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL					TARQUI									
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA						
MAPASINGUES ESTE																
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1	0	4	2	8	5	1	5	4	3
MZ 6 A SL 1							TELÉFONO 2									
							FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
							andrescobain 15@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:							COD. ACT. (CIU 4)									
N Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS ESPECIALIDADES MEDICINALES, PRODUCTO							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
20 11	0 4	0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PERDIGON CUBILLOS LUZ MARINA
 Identificación: 0 9 2 5 7 4 4 4 1 9