



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

131569.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 2 5 7 5 9 4 8 0 0 1		0 0 1 3 1 5 6 9	
AVIAN MEDICINES S.A. AVIMEDICSA					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	TARQUI		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
LOTIZACION INDUSTRIAL INMACONSA CALLE ALFA		SL 5 MZ 28			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	4	2
DETRÁS DE LAS BODEGAS DE SUPAN			1	0	2
		TELÉFONO 2	0	4	2
			8	5	1
		FAX	0	4	2
			1	0	3
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		avianmedicines@gmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS ETERINARIOS		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
1 2	0 4	2 7

Juan Castañares P.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: JUAN CASTAÑARES PERDIGON
 Identificación: 092564925-3