

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

LABORATORIO FARMACEUTICO WEIR S.A. LABFARMAWEIR

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA

AV.LAS PALMAS

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

AL LADO DE LA COMPAÑIA SEIMALSA

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 / contabilidad@labfarmaweir.com /

CORREO ELECTRÓNICO 2 paulweir@labfarmaweir.com

SITIO WEB

www.labfarmaweir.com

RUC

0992636874001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

VERGELES OESTE

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

VIA DAULE ENTRADA POR
IPAC VERGELES OESTE

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

042113040

TELEFONO 2

042113308

CELULAR

0993100901

FAX

042113040

EXPEDIENTE

135496

PARROQUIA

TARQUI

NÚMERO

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

NATIVIDAD DEL ROSARIO SUAREZ RODRIGUEZ

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0902504976

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

21/09/09 12:00 AM

CANTON

GUAYAQUIL

**NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL**

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

ALBORADA X ETAPA

BARRIO

CALLE

AV.RODOLFO BAQUERIZO

NÚMERO

SOLAR 8

INTERSECCIÓN/MANZANA

NAZUR
MANZANA 103

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

ATRAS DEL C.C.LA ROTONDA

CORREO ELECTRÓNICO

ventas@labfarmaweir.com

TELEFONO

042231771

CELULAR

0997064970




Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	WEIR SUAREZ PAUL ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915075436
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/09/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LAS GARZAS	BARRIO	
CALLE	AV.FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	SOLAR 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 7	CONJUNTO	CONDominio GALATEA
BLOQUE	DEPARTAMENTO 2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL C.C.SAN MARINO
CORREO ELECTRÓNICO	paulweir@labfarmaweir.com	TELEFONO	042113040
		CELULAR	0982974236


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: NATIVIDAD DEL ROSARIO SUAREZ RODRIGUEZ
Identificación 0902504976

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

