

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	Nº	SC.NIF.139391.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

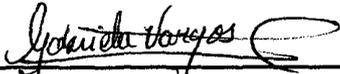
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
GMZ FARMACEUTICA S.A.		1 7 9 2 3 3 6 4 6 5 0 0 1										1 3 9 3 9 1				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					VILLA FLORA									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
S12G					OE2-13											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX							
OE2C					0 2 2 6 6 6 5 2 9											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					gmz_farmaceutica@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
FABRICACION Y VENTA DE SUSTANCIA MEDICINALES ACTIVAS										C2100.01						

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
2 0	0 4	1 1
1 2		


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: VARGAS GALVAN GABRIELA FERNANDA
 Identificación: 1 7 2 0 9 6 0 9 9 _ 4

