



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

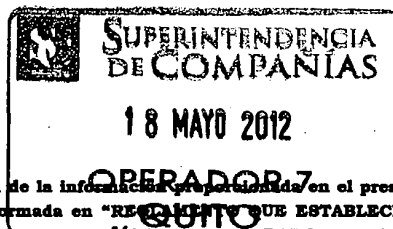
SC.NIFF.140806.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 3 2 9 4 5 0 0 0 1										1 4 0 8 0 6									
LABORATORIOS ZLINPHARMA S.A.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:											
PICHINCHA		QUITO				QUITO				SAN ROQUE											
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA							
SANTA CLARA										111				B2							
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1				TELÉFONO 2							
BENALCAZAR										0 2 2 2 8 4 1 6 3											
										FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
VARGAS										zlinpharma@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:														COD. ACT. (CIU 4)							
Fabricación y venta de productos farmacéuticos																					

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

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL