



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE
CAPOT

AÑO

2011

Nº

ACTIVIDAD PRINCIPAL, DENOMINACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		REC												EXPEDIENTE					
SAVANTRIO ECUATORIANA		1 7 9 2 3 0 3 4 7 2 0 0 1												1 1 2 8 7 4					
PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD		PARROQUIA															
Esmeraldas	Quito	Quito		Cacabon															
CALLE				NÚMERO				PISO/OFICINA											
Ramon de la Barrera				12				5											
INTERSECCIÓN				TELÉFONO 1		0	2	3	4	4	4	4	4	0					
				TELÉFONO 2		0	2	3	4	4	0	3	6	0					
				FAX															
EDIFICIO O C. COMERCIAL				CORREO ELECTRÓNICO															
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL										C.O. AUT. (CEU 4)									
Venta al por menor de productos veterinarios en establecimientos especializados										G4772.15									

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con modificaciones o tachaduras.

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 PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1	2	1
2	2	3

Nombre:

Guillermo Valencia Rivera

Identificación:

1 3 0 0 6 7 0 6 1