

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FARMAZAMBON ECUADOR S.A.	0992750715001	144553	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FARMAZAMBON ECUADOR S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		QUISQUIS	704
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO MONCAYO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LAS TERRAZAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	910	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE SAN AGUSTIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042304599
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvillacreses@farmayala.com	TELEFONO 2	042815910
CORREO ELECTRÓNICO 2	rrosero@farmayala.com	CELULAR	0984194277
SITIO WEB	www.farmayala.com	FAX	042815940

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AYALA SALCEDO MARIO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907742274
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/01/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. LA LAGUNA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR PARRILADAS EL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	MRAYALAS@FARMAYALA.COM	TELEFONO	2384847
		CELULAR	0999747401

CARLOS AVILES
0912817194



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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: AYALA SALCEDO MARIO RAFAEL
Identificación 0907742274

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

