

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EUROFARMA S.A.		1792377749001	147506	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EUROFARMA S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PAZ	AV. 6 DE DICIEMBRE	N3-126
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHYMPER	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRES TENERIFE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	605	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A EDIFICIO IBM	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023731390	
CORREO ELECTRÓNICO 1	maria.andino@eurofarma.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcarrera@corralrosales.com	CELULAR	0939577432	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVADENEIRA VENTURINI GONZALO MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706794524
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VASARI	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miguel Ángel	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	URANIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Bosques de San Pedro
CORREO ELECTRÓNICO	mcarrera@corralrosales.com	TELEFONO	2266930
		CELULAR	0999445945

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.