

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA SILVIO ABAD DISA CIA. LTDA.	0190384586001	149022	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA SILVIO ABAD DISA CIA. LTDA	AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN ROQUE / A LADO DE JARDIN	ALFONSO BORRERO	2-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	LORENZO PIEDRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Jardín Mundo de Fantasia	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2885078
CORREO ELECTRÓNICO 1	fernandoap@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	andreacomejoorellana@hotmail.com	CELULAR	0984170532
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD PIEDRA SILVIO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102497476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/07/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	BAÑOS
CALLE		BARRIO	colegio Borja
INTERSECCIÓN/MANZANA	RICARDO DURAN	NÚMERO	sin numero
BLOQUE		CONJUNTO	sector Ingaloma
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fernandoap@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	sector Ingaloma
		TELEFONO	4092860
		CELULAR	0984170532

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.

FECHA DE EMISIÓN 29/08/2013

CÓDIGO 000087783

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

FERNANDO ABAD

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABAD PIEDRA SILVIO FERNANDO
Identificación 0102497476

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante