



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.149828.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|------------------------------|------------|---|---|-------------|-------------------|---|-------------|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y OTROS PROFAR | | 0 9 9 2 7 7 9 5 8 6 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 4 9 8 2 8 | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | XIMENA | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | |
| COOPERATIVA NELSON MANDELA 1 | | | | | SOLAR 11 | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 2 | 5 | 1 | 8 | 6 | | | |
| MANZANA 02 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| ATRÁS DE LA ESCUELA PARTICULAR REYNA ESTHER | | | | | profaroprofarosa@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | |
| IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, COMPRA, VENTA, PRODUCCION, COMERCIALIZACION | | | | | | | | | | C2023.21 | | | | | | | |

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".

Pedro Plaza T.

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEDRO HECTOR PLAZA TOBAR

Identificación: 0 9 0 3 6 6 5 7 8 4

