

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	Nº	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE				
ABEFARM S.A. ABF		1 7 9 2 0 0 1 5 4 4 0 0 1												1 5 4 1 5 9				
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:								
PICHINCHA		QUITO				QUITO				SAN MARCOS								
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA				
ESPEJO										E1-61				-				
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0 2 2 2 8 3 2 0 0		TELÉFONO 2				
MONTUFAR																		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:								
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)								
ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO DE MEDICINA PREPAGADA										Q8620.06								

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".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
12	05	23

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. PEDRO VILLAMAR

Identificación: 1 7 0 3 8 3 8 6 5 4

