

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPA  | AÑÍA  |                                      |                      |               |          |            |  |
|--|---|--------------------------------------|----------------------|---------------|----------|------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |   | RUC                                  | RUC                  |               | E        | EXPEDIENTE |  |
| FADAPHARMA DEL ECUADOR S.A.  | 1792074819001                                 | 1792074819001                        |                      |               | 7408     |            |  |
| NOMBRE COMERCIAL   | PROVINCIA                                     | PROVINCIA                            |                      | CANTON P.     |          |            |  |
|  |   | PICHINCHA                            |                      | QUITO         |          |            |  |
| CIUDADELA  |   | BARRIO                               |                      | CALLE         | Ν        | ÚMERO      |  |
|  |   |                                      |                      | AV LA CORUÑA  | E1       | 12-148     |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VALLADOLID                                    |                                      | C                    |               | CONJUNTO |            |  |
| EDIFICIO/C.C.  | GALLEY  |                                      | BLOG                 |               |          |            |  |
| NÚMERO DE OFICINA  | 302   |                                      | KM                   |               |          |            |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | GLESIA ADVENTISTA DE                          | ADVENTISTA DEL SEP CAMINO            |                      |               |          |            |  |
| CASILLERO POSTAL   |   |                                      | TE                   | ELEFONO 1     | 02       | 23230119   |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 mairabolanos1966@gmail.c  |   | @gmail.com                           | TE                   | ELEFONO 2     | 02       | 23230150   |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | CORREO ELECTRÓNICO 2 leda.alfonso@aequiabogad |                                      | CI                   | ELULAR        | 09       | 91949450   |  |
| SITIO WEB  |   | FA                                   | ΑX                   | 02            | 3230119  |            |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC   | CILIO LEGAL                                   |                                      |                      |               |          |            |  |
| PROVINCIA  | NCHA  | C                                    | ANTON                | QI            | UITO     |            |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO  | DEL REPRESE                                   | ENTANTE LEGAL O                      | APODEF               | RADO          |          |            |  |
| TIPO DE PERSONA  | PERSON  | NA NATURAL                           |                      |               |          |            |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | APELLIDOS Y NOMBRES SALVADOR CRE              |                                      | SPO IÑIGO FRANCISCO  |               |          |            |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA  |   | A                                    | No. DE IDENTIFICACIÓ |               | N        | 1706388855 |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL  |   | UAL                                  | NACIONALIDAD         |               |          | ECUADOR    |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA LIQUIDADOR   |   | OOR                                  | PROVINCIA            |               |          | PICHINCHA  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL                     |   | 12:00 AM                             | CANTO                | N             |          | QUITO      |  |
|  |   | 11/23/17 12.00 Alvi                  |                      | PARROQUIA     |          | QUITO      |  |
| CIUDADELA  |   |                                      | BARRIC               |               |          |            |  |
| CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE  AV. LA CORUÑA VALLADOLID EL VALLADOLID EL OFICINA 302 |   | CORUÑA E12-148 Y                     | NÚMERO<br>CONJUNTO   |               |          | 0          |  |
|  |   |                                      |                      |               |          |            |  |
|  |   |                                      | EDIFICI              | EDIFICIO/C.C. |          |            |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |   |                                      | KM                   |               |          |            |  |
| CAMINO   |   |                                      | REFERENCIA UBICACIO  |               | IÓN      | S/N        |  |
| CORREO ELECTRÓNICO in  |   | inigo.salvador@aequiabogados.co<br>m |                      | TELEFONO      |          | 0984017199 |  |
|  |   |                                      |                      | CELLII AD     |          | 0/N        |  |

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.

**CELULAR** 

S/N



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |  |  |  |  |  |  |

Nombre: SALVADOR CRESPO IÑIGO FRANCISCO

Identificación 1706388855

REPRESENTANTE LEGAL

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.