



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.159302.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC											EXPEDIENTE				
ARIHANT MEDICINES ECUADOR CIA LTDA		1 7 9 2 1 1 8 6 5 4 0 0 1											1 5 9 3 0 2				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:			PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO			COTOCOLLAO												
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA									
DE LOS EUCALIPTOS				E1-181													
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1	0	2	2	4	7	0	1	7	2				
JUNCAL				TELÉFONO 2	0	2	2	4	7	5	4	1	3				
				FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:													
				ig_rom_n@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)													
FABRICACIÓN DE PRODUCTOS NATURALES Y FARMACEÚTICOS								G4849.32									

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
1 2	0 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLOR ALBA BARRAGAN

Identificación: 3 0 3 8 5 3 4 6

