

No. 70 0051315

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02 RUC		1792129850001										03 EXPEDIENTE		139778				
EQUINEHEALTH S.A. CENTRO DE REPRODUCCION																				
PROVINCIA				CANTÓN				CIUDAD				PARROQUIA								
PICHINCHA				QUITO				QUITO				BENALCAZAR.								
CALLE								NÚMERO		TELÉFONO:		2441236								
AV. REPUBLICA								1783		FAX:		2469039								
INTERSECCIÓN										EDIFICIO C. COMERCIAL			PISO, DEPTO, OFICINA							
AV. ATAHUALPA										PRISMA DOS			4TO. PISO							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										COD. ACTIV.		EMAIL:								
REPRODUCCION, NUTRICION, GASTROENTEROLOGIA Y TRAT. CABALLOS												donfer@hotmail.com								
REPRESENTANTE LEGAL								CÉDULA		CARGO										
JULIAN FERNANDO YEPEZ CABRERA								01400363040		GERENTE GENERAL										
PERSONAL OCUPADO										AUDITOR EXTERNO			R.N.A.E.							
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS														

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

TOTAL	2.000,00
-------	----------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMIENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	9	0	4	2	8

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

IMPRESIÓN INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR TELF.: 2220360 RUC. No. 1768007200001 RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-798 AL 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL