



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 1 6 1 3 1 2 0 0 1		1 6 1 1 7 0	
PHARMADELEX CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	LA FLORESTA		
CALLE:	BAQUERIZO MORENO		NUMERO:	PISO/OFICINA	
			E9-93	113-116	
INTERSECCIÓN:	LEONIDAS PLAZA		TELÉFONO 1	0 2 2 5 2 7 6 8 3	
			TELÉFONO 2	0 2 2 5 5 3 9 4 0	
			FAX	0 2 2 5 2 7 6 8 3	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:		
			alopez@delex.com.ec		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS				G4649.31	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 26 ABR. 2012
 OPERADOR 1
 QUITO

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: RAMON ANTONIO LOPEZ COBEÑA
 Identificación: 1 3 0 4 1 0 4 3 5 7