



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					
		2 3 9 0 0 0 0 0 6 8 0 0 1										1 1 6 1 2 8 8					
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA C & Y CIA. LTDA.																	
PROVINCIA: DE LOS TSACHILAS		CANTÓN: SANTO DOMINGO				CIUDAD: SANTO DOMINGO				PARROQUIA: SANTO DOMINGO							
CALLE: PEDRO VICENTE MALDONADO								NUMERO: S/N				PISO/OFICINA PB					
INTERSECCIÓN: AV. SANTA ROSA								TELÉFONO 1		0 2 2		7 5 1		8 5 0			
								TELÉFONO 2		0 2 2		7 5 8		0 2 4			
								FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO								CORREO ELECTRÓNICO: isabel.yepes@difarmacy.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS								COD. ACT. (CIU 4) G477211									

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
2 0	0 4	2 4
1 2		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Isabel Yépez Palma

Identificación: 1 7 0 6 1 6 8 2 4 0

