

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b>	AÑO	2010	Nº	SC. DEC. 16/502 2010.1
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
LIQUICAPS CIA. LTDA.		1 7 9 2 1 6 7 1 4 0 0 0 1										1 6 1 5 0 2				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:			PARROQUIA:											
PICHINCHA	QUITO	QUITO			CARCELEN											
CALLE:				NUMERO:			PISO/OFCINA									
SABANILLA				OE3 99												
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1		0 2 2 5 9 7 5 8 4										
				TELÉFONO 2		0 2 6 0 4 3 6 8 1										
				FAX		0 2 2 5 9 7 5 8 4										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
				liquicaps@gmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)												
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS MEDICOS				G4649.31												

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
11	04	11

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOSE A. CARVAJAL F.

Identificación: 0 9 0 3 3 8 3 2 6 3

