

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
FVFARMA CIA. LTDA.		1 7 9 2 1 9 1 4 4 0 0 0 1										1 6 2 3 3 5				
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: CHAUPICRUZ									
CALLE: ISLA PINZON					NUMERO: 514					PISO/OFICINA						
INTERSECCIÓN: TOMAS DE BERLANGA					TELÉFONO 1					0 2 2 2 5 4 5 2 6						
					TELÉFONO 2					0 8 3 5 0 6 5 7 6						
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: ventas@fvfarma.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS E INSUMOS MEDICOS					COD. ACT. (CIU 4) G4649.31											

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con entmendaduras 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: ALTAMIRANO MARTINEZ MONICA
Identificación: 1 7 1 1 9 7 6 0 1 7

