



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2011

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:	CANTÓN:	CIUDAD:			PARROQUIA:											
PICHINCHA	QUITO	QUITO			CHAUPICRUZ											
CALLE:				NUMERO:			PISO/OFICINA									
ISLA PINZON				514												
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1	0	2	2	2	5	4	5	2	6			
TOMAS DE BERLANGA				TELÉFONO 2	0	8	3	5	0	6	5	7	6			
				FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
				ventas@fvfarma.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)												
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS E INSUMOS 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".

Monica A de Guerrero

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

