

	REPÚBLICA 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									
		1 7 9 2 2 0 9 9 2 7 0 0 1										1 6 3 1 5 2									
ALIMENTOS CLINICOS NUTRIVIDA ECUADOR S.A.																					
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:																
PICHINCHA	QUITO		QUITO		CARCELEN																
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA											
DE LAS AVELLANAS					E2-146					PB											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					0 2 3 4 6 3 5 3 1											
					TELÉFONO 2					0 2 3 4 6 3 7 7 1											
					FAX					0 2 3 4 6 3 5 3 1											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:																
BANCOLOGY					nutrivida.ecuador@gmail.com																
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:															COD. ACT. (CIU 4)						
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES															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
20 12	0 5	2 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PIEDRA NARANJO MIGUEL ABEL

Identificación: 1 7 1 1 0 8 1 3 4 7

