

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
VIARTTEN FARMACEUTICA CIA. LTDA.		0190401731001	175779	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		AZUAY	CUENCA	SUCRE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			REMIGIO TAMARIZ	1-62
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV SOLANO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	OFFICE OFICINA 4-5	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	4-5	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	GASOLINERA SOLANO	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	074078180	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	vintimilla8a@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mvintimilla@viartten.com	<b>CELULAR</b>	0999487512	
<b>SITIO WEB</b>	www.viartten.com	<b>FAX</b>	074078180	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VINTIMILLA OCHOA MARCO VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102408366
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/04/14 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	SUCRE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	REMIGIO TAMARIZ	<b>NÚMERO</b>	3-65
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AGUSTIN CUEVA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CLINICA SANTA INES
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vintimilla8a@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072880560
		<b>CELULAR</b>	0999487512



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VINTIMILLA OCHOA MARCO VINICIO  
Identificación 0102408366

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.