

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------------|-----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| FARMABION DEL ECUADOR C.A. | 1792488761001 | 176102 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SAN FERNANDO | MARIANO HURTADO | N51-120 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ANTONIO ROMAN | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TRES CUADRAS ARRIBA DE LA AV. OCCIDENTAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022279491 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mariuxi.quito@farmabion.com | TELEFONO 2 | 022238209 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | contabilidad@farmabion.com | CELULAR | 0988379417 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | QUITO RODRIGUEZ MARIUXI DEL PILAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1103533632 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/8/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | EL BATAN |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AVENIDA GASPAR DE VILLARROEL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 6 DE DICIEMBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO RITZ NORTE |
| NÚMERO DE OFICINA | 100 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO RITZ NORTE SUIT 100 FRENTE AL MINISTERIO DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO | mariuxi.quito@gmail.com | TELEFONO | 0222087139 |
| | | CELULAR | 0988379417 |

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

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PATEL KETANKUMAR RAMESHBHAI | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | z2129654 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | INDIA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/3/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | BELISARIO QUEVEDO |
| CALLE | GONZALEZ SUAREZ | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SAN IGNACIO | NÚMERO | N28-18 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 701 | EDIFICIO/C.C. | OLIMPUS 1 |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | kp@farmabion.com | REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO OLIMPUS 1 |
| | | TELEFONO | 022509206 |
| | | CELULAR | 0987125292 |

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 |

Nombre: QUITO RODRIGUEZ MARIUXI DEL PILAR

Identificación 1103533632

REPRESENTANTE LEGAL

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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