

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|--|---|-------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| MAGNOFARMA LTDA. | | 1792503701001 | 177998 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| SAN IGNACIO | | AV CORUÑA | AV. 12 DE OCTUBRE | N26-15 |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | | |
| 312 | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL A LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | | 022556270 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | gerencia.ecuador@magnofarmalab.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | lady_209@hotmail.com | 022986866 | |
| SITIO WEB | | CELULAR | | 0998047222 |
| | | 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 | NARVAEZ AMORES FRANKLIN XAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712257532 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | APODERADO | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/27/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CALLE | RAMON MALDONADO | BARRIO | PUENTE 3 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | N12B | NÚMERO | OE142 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | franklinnarvaezamores@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | PUENTE 3 |
| | | TELEFONO | 022323442 |
| | | CELULAR | 0996587899 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

Nombre: NARVAEZ AMORES FRANKLIN XAVIER
Identificación 1712257532

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.