

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO ECUATORIANO DE FARMACOS VETERINARIOS VETSAF C.A.		0992882727001	181395
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
VETSAF CA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
INDUSTRIAL SATIRION			AV. FELIPE PEZO CAMPUZANO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
3° PASAJE 32 N.O.			32
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	BODEGAS LA CARLOTA
BODEGA Y OF. 18			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A LADO DEL HOTEL GREEN HOUSE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042658341
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
vortega@disprovef.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981290962
eloyflor@disprovef.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALCEDO FLOR FERNANDO IVAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919814970
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB METROPOLIS	BARRIO	METROPOLIS
CALLE	SL 118	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	METROPOLIS
CORREO ELECTRÓNICO	vortega@disprovef.com	TELEFONO	042658341
		CELULAR	0981290962

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

Nombre: SALCEDO FLOR FERNANDO IVAM

Identificación 0919814970

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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