

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS	AÑO 2010	Nº 202929
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS			
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROPHARMACY CIA LTDA	RUC 0 1 9 0 3 5 9 6 6 2 0 0 1 2 0 2 2 2 9	EXPEDIENTE	
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CIUDAD: CAMILO PONCE ENRIQUEZ	PARROQUIA: CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CALLE: SIN NOMBRE	INTERSECCIÓN: 28 DE MARZO FRENTE AL BANCO DE MACHALA	NUMERO:	PISO/OFICINA
		TELÉFONO 1 0 7 2 4 3 0 0 5 5	TELÉFONO 2
		FAX	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ARTICULOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS		COD. ACT. (CIIU 4) G4649.21	

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: MARCOS RODAS VERA
 Identificación: 070339506-1




18 MAY 2011

Sheila Pérez