

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	Nº	
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
FARMACIA FARVICTORIA S.A.		0 9 9 0 6 1 9 8 9 1 0 0 1										2 5 7 3 8				
PROVINCIA:		CANTÓN:		CIUDAD:			PARROQUIA:									
GUAYAS		GUAYAQUIL		GUAYAQUIL			XIMENA									
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA						
BOGOTA							606			PB						
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		0 4 2		4 4 6		5 2 0			
ROSENDO AVILES							TELÉFONO 2									
							FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:							COD. ACT. (CIU 4)									
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES							G4772.11									

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

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2012	5	23

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. PEDRO VILLAMAR

Identificación: 1 7 0 3 8 3 8 6 5 4

