



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS**

**FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O
ACCIONISTAS**

470

2017

四

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION 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
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
20,800.00	20,800.00	0.04

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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

