

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
FARMAVET FARMACOS VETERINARIOS S.A.		099106326900	01	27880			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			VIA A DAULE	11.5			
INTERSECCIÓN/MANZANA	BLOQUE A		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	PARQUE CALIFORNIA	EDIF. 4 LC. A	BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	11.5			
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DISCALZI		CAMINO				
CASILLERO POSTAL	177A		TELEFONO 1	103273			
CORREO ELECTRÓNICO 1	dcedeno@farmavet.com.ec		TELEFONO 2	6009039			
CORREO ELECTRÓNICO 2	dignacedeno100@hotm	nail.com	CELULAR	0987229948			
SITIO WEB	www.farmavet.com.ec		FAX	042103812			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL						
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL (O APODERADO				
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES ZAMBRANO ZAM		ZAMBRANO CARL	OS ALFREDO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1301965313			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 2/27/13 12:		AM	CANTON	SAMBORONDÓN			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	PARROQUIA	SAMBORONDON			
CIUDADELA	PLAZA REAL	-	BARRIO				
CALLE	VIA A SAMB	ORONDON	NÚMERO	12			
INTERSECCIÓN/MANZANA	Р		CONJUNTO				

NÚMERO DE OFICINA

BLOQUE

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN PARQUE HISTORICO

CORREO ELECTRÓNICO czambrano@farmavet.com.ec TELEFONO 046009039

CELULAR 0998830725

EDIFICIO/C.C.

KM

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ VASQUEZ LUZ IRALI	DA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601469711
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/00/00 10:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/23/08 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	PLAZA REAL	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE HISTORICO
CORREO ELECTRÓNICO	imartinez@farmavet.com.ec	TELEFONO	046009039
		CELULAR	0998830736

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

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.