

|   |  |     |      |    |                     |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.28745.2010.1 |
|   |  |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |           |                           |              |                   |   |
|---|-----------|---------------------------|--------------|-------------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |           | RUC                       |              | EXPEDIENTE        |   |
|   |           | 0 9 9 1 2 8 3 9 1 9 0 0 1 |              | 2 8 7 4 5         |   |
| <b>TECNOLAB CIA LTDA</b>  |           |                           |              |                   |   |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:   | CIUDAD:                   | PARROQUIA:   |                   |   |
| GUAYAS  | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |              |                   |   |
| CALLE:  |           | NUMERO:                   | PISO/OFICINA |                   |   |
| GUAYACANES  |           | 20                        |              |                   |   |
| INTERSECCIÓN:   |           | TELÉFONO 1                | 0            | 4                 | 2 |
| FRENTE AL CENTRO COMERCIAL POLARIS                                  |           |                           |              |                   |   |
|   |           | TELÉFONO 2                |              |                   |   |
|   |           | FAX                       | 0            | 4                 | 2 |
|   |           |                           | 4            | 0                 | 2 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |           | CORREO ELECTRÓNICO:       |              |                   |   |
|   |           |                           |              |                   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                      |           |                           |              | COD. ACT. (CIU 4) |   |
| VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES |           |                           |              | G4649.32          |   |

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





FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **EDUARDO PESANTES AVELLANEDA**

Identificación: **0901927194**