

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EQUAPHARMA CIA.LTDA.	0992947608001	302873
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
EQUAPHARMA CIA. LTDA.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Ciudad Celeste		Via Samborondon
INTERSECCIÓN/MANZANA 6		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		6
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		BLOQUE
atrás de la Parrilla del Ñato		Villa 32
CASILLERO POSTAL		KM
		2 1/2
CORREO ELECTRÓNICO 1		CAMINO
gerencia.equapharma@gmail.com		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
servicios.contables@live.com		046018325
SITIO WEB		CELULAR
		023802728
		0995908396
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ CARRILLO ANGEL DOMINGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	058281772
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/19/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	LA SERENA
CALLE	KM 9 Y MEDIO VIA SAMBORONDON	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	6	CONJUNTO	LA SERENA
BLOQUE	VILLA 32	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2 1/2
CAMINO	Mz I	REFERENCIA UBICACIÓN	atrás de la Parrilla del Ñato
CORREO ELECTRÓNICO	a.madriz@ecuaderm.com	TELEFONO	046018325
		CELULAR	0959083961

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	MADRIZ OLIVERA ANA VICTORIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	111354519
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/19/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	Ciudad Celeste	BARRIO	LA SERENA
CALLE	KM 9 Y MEDIO VIA SAMBORONDON	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	6	CONJUNTO	LA SERENA
BLOQUE	Villa 32	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras de la Parrilla del Ñato
CORREO ELECTRÓNICO	a.madriz@ecuaderm.com	TELEFONO	046018325
		CELULAR	0998089014

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MARTINEZ CARRILLO ANGEL DOMINGO

Identificación 058281772

REPRESENTANTE LEGAL

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.