

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
C.C. LABORATORIOS PHARMAVITAL CIA. LTDA.	1891720188001	37981	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	TUNGURAHUA	AMBATO	ATAHUALPA (CHISALATA)
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SAMANGA BAJO	VÍA PRINCIPAL	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>VÍA A QUITO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DEL CONTROL NORTE	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032854087
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ngarcia@cclabs.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	022806167
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	contabilidad@cclabs.com.ec	<b>CELULAR</b>	099612201
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	022806452

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA	<b>CANTON</b>	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARCIA VARGAS NANCY NOEMI		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707398325
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	CONJUNTA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	20/03/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	COTOCOLLAO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MACHALA	<b>NÚMERO</b>	LOTE 18
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FIGUEROA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA LOYOLA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ngarcia@cclabs.com.ec	<b>TELEFONO</b>	022593472
		<b>CELULAR</b>	0993697369

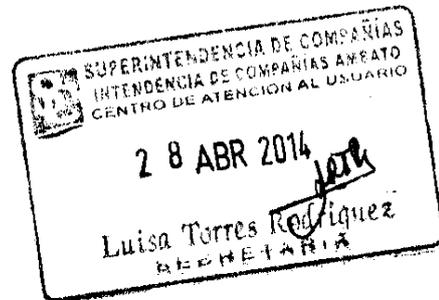
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: GARCIA VARGAS NANCY NOEMI  
Identificación 1707398325



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.