

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
C.C. LABORATORIOS PHARMAVITAL CIA. LTDA.		1891720188001	37981
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAMANGA BAJO	VÍA PRINCIPAL
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			S/N
VÍA A QUITO			
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DEL CONTROL NORTE		TELEFONO 1	032854087
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022806167
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999612201
contabilidad@cclabs.com.ec		FAX	022806452
CORREO ELECTRÓNICO 2			
contabilidad@cclabs.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		HERNANDEZ JOSE LUIS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		No. DE IDENTIFICACIÓN	1705079992
INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL		CANTON	QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		PARROQUIA	PONCEANO
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
3/16/15 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	SN
GENERAL RUMIÑAHUI		CONJUNTO	SAN FRANCISCO
INTERSECCIÓN/MANZANA		EDIFICIO/C.C.	
ZAMORA		KM	
BLOQUE		REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA PETROECUADOR
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO	2390490
CAMINO		CELULAR	098360347
CORREO ELECTRÓNICO			
contabilidad@cclabs.com.ec			

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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