

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	N° 1
---	--	---------------------------------------	-----------------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 1 1 4 7 9 8 7 0 0 1										4 7 0 4 6					
AGENCIAS Y DISTRIBUCIONES FARMASAA C.A.																	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:					
PICHINCHA	QUITO	QUITO										CHAUPICRUZ					
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA			
PIO VALDIVIESO										E4-46				2			
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1				0 2 2 4 5 9 2 9 0			
										TELÉFONO 2							
										FAX				0 2 2 4 4 9 9 1 0			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:							
EDIFICIO										fircomsa@uio.satnet.net							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:														COD. ACT. (CIU 4)			
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y MATERIALES DE MEDICINA														G4649.31			

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:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	1 2


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: PILAR MARQUEZ DE LA PLATA
 Identificación: 090082143-0

