



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

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/OFCINA									
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)												
ENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y MATERIALES DE MEDICII					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 2	0 4	1 9

*Pilar de La Plata*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PILAR MARQUEZ DE LA PLATA

Identificación: 090082143-0

