

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	117	9	11	4	7	9	8	7	0	0	00	EXPEDIENTE	4	7	0	4	6	
AGENCIAS Y DISTRIBUCIONES FARMASAA C.A.																					
PROVINCIA		CANTON		DISTRITO		CIUDAD		QUITO		QUITO		QUITO		PARROQUIA		CHAUPICRUZ					
CALLE		PISO		NUMERO		527		TELÉFONO:		2		4		5		9		2		9	
INTERSECCIÓN		GUEPI		EDIFICIO C. COMERCIAL		CASA		FAX:		2		4		4		9		2		9	
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES		COD. ACTIV.		611		604		PISO		PISO		PISO		PISO		PISO		PISO	
REPRESENTANTE LEGAL		MARIA DEL PILAR MARQUEZ DE LA PLATA V.		CÉBULA		0		9		0		0		8		2		1		4	
PERSONAL OCUPADO		5		AUDITOR EXTERNO				R.N.A.E.													

B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

17. Clasificación de la inversión extranjera	1. Inversión Extranjera Directa	2. Inversión Subregional	3. Inversión Nómada	4. Inversión de extranjeros calificada como Nacional	TOTAL	12.000,00				
28. ¿Le tiene más o menos claro los datos necesarios para este formulario?										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table> NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMIENDADURAS O TACHONES							SI	NO	☐	☐
SI	NO									
☐	☐									

FECHA DE PRESENTACION	AÑO	MES	DIA
	2006	04	27

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
IMPRESO POR OFFSETEC S.A. R.U.C. 1790149749001 RESOLUCION 9170104DGER-0177-A 29-03-04.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL