



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NIIF.47781.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 2 4 8 6 7 8 0 0 1										4 7 7 8 1				
WESTERN PHARMACEUTICAL S.A																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV DE LOS SHYRIS					2680					SEGUNDO						
INTERSECCIÓN: AV. GASPAR DE VILLARROEL					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2						
					0 2 2 2 5 0 2 2 3					0 2 2 2 5 0 2 2 4						
					FAX					0 2 2 2 5 0 1 0 7						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
COBADELSA					mbolanios@wpharma.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)						
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS										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
20 12	0 4	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

ABIGAIL FAMIL ANULLE GORAYEB

Identificación:

1 7 5 1 2 4 2 5 3 6

