

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
WESTERN PHARMACEUTICAL S.A.	1791248678001	47781	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AV. 6 DE DICIEMBRE	33-55
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. ELOY ALFARO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRE BLANCA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1 P 8	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL CNE	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022563854
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mbolanios@cfrecuador.com	<b>TELEFONO 2</b>	022564334
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	rvvera@cfi-corp.com	<b>CELULAR</b>	0991949450
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	022564329

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHUNCO VICTOR JULIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	AAA172463
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ARGENTINA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	07-02-13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. 6 DE DICIEMBRE	<b>NÚMERO</b>	33-55
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. ELOY ALFARO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRE BLANCA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL CNE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mbolanios@cfrecuador.com	<b>TELEFONO</b>	022563854
		<b>CELULAR</b>	0991949450

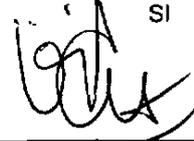


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHUNCO VICTOR JULIO  
Identificación AAA172463

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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