

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
WESTERN PHARMACEUTICAL S.A.		1791248678001	47781	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. PORTUGAL			CATALINA ALDAZ	34-155
EDIFICIO/C.C.	CATALINA PLAZA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	801		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA SUIZA		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mbolanios@cfrecuador.com		TELEFONO 1	025148339
CORREO ELECTRÓNICO 2	nvera@cfr-corp.com		TELEFONO 2	025148340
SITIO WEB			CELULAR	0991949450
			FAX	025148179

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS HINOSTROZA ANTONIO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801595305
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/15 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA		PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	LEOPOLDO MERCADO	BARRIO	SANTA CLARA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE AMBATO	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	RANCHO VIEJO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA 2
CAMINO	Leopoldo Mercado	KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	plush_1000@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SANTA CLARA FRENTE A HACIENDA SANTA
		TELEFONO	022332972
		CELULAR	0986385526

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: VARGAS HINOSTROZA ANTONIO LUIS

Identificación 1801595305

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.