

**FORMULARIO SC****No.**

0 0038409

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL <b>LAFARE S.A.</b>		02	RUC	1	7	9	1	2	8	0	4	1	0	0	1	03	EXPEDIENTE	4	8	8	7	0				
04	PROVINCIA <b>PICHINCHA</b>		05	CANTON <b>Quito</b>		06	CIUDAD <b>Quito</b>		07	PARROQUIA <b>LA CAROLINA</b>																	
08	CALLE <b>AVENIDA AMAZONAS</b>				09	NUMERO <b>1014</b>		10	TELEFONO: <b>2260573</b>																		
									FAX: <b>2460533</b>																		
11	INTERSECCION <b>AVENIDA NACIONES UNIDAS</b>						12	EDIFICIO C. COMERCIAL <b>LA PREVIDEA</b>		13	PISO, DEPTO, OFICINA <b>11</b>																
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL <b>COMERCIALIZACION PRODUCTOS FARMACEUTICOS</b>						15	COD. ACTIV.		16	EMAIL																
17	REPRESENTANTE LEGAL <b>LDO WILVERGA M.</b>				18	CEDULA <b>11708851728</b>		19	CARGO <b>GERENTE GENERAL</b>																		
20	PERSONAL OCUPADO								AUDITOR EXTERNO				R.N.A.E.														
	DIRECCION		ADMINISTRACION		PRODUCCION		OTROS		21																		

[illegible]**TOTAL**

200, 00

**FECHA DE PRESENTACION**

AÑO		MES	DIA
2	0	2	25

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

TASKI EDITORA S.A. - R.U.C.:1790716147001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**