



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.538.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
FARMACO VETERINARIA S.A.		1 7 9 0 0 0 6 6 9 7 0 0 1										5 3 8			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				OLMEDO									
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA							
CUENCA					102			6-6							
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	4	2	4	1	1	5	1	4	
ELOY ALFARO					TELÉFONO 2										
					FAX	0	4	2	4	0	4	5	4	9	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:										
CONDOMINIO LA TORRE					favesa@ecua.net.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)					
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS VETERINARIOS										G4690.0					

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
2011	03	

Maria de la Concepcion Gomez Sanchez
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: GOMEZ SANCHEZ MARIA DE LA CONCEPCION
 Identificación 0904271509

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	SC.NEC.538.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
FARMACO VETERINARIA S.A.		1 7 9 0 0 0 6 6 9 7 0 0 1		5 3 8	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	OLMEDO		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
CUENCA		102		6-6	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 4 2 4 1 1 5 1 4		
ELOY ALFARO		TELÉFONO 2			
		FAX	0 4 2 4 0 4 5 4 9		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CONDominio LA TORRE		favesa@ecua.net.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS VETERINARIOS		G4690.0			

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
	2011	03	


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: GOMEZ SANCHEZ MARIA DE LA CONCEPCION
 Identificación: 0904271509