

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FARMALEMANA CA	1190043769001	6066
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	URBANIZACION LA CUADRA	AV. GUAYAQUIL
		NÚMERO
		12-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE LA ZONA MILITAR Y EL PUENTE DE EL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072575143
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@farmalemana.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	rebecabeatrizal@hotmail.com	CELULAR
		0994053993
SITIO WEB	www.farmalemana.com	FAX
		072572141

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

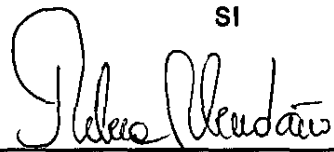
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABENDAÑO LEGARDA REBECA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102808704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	SAN JOSE
CALLE	GUARANDA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CUXIBAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DIREXLOJA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO DIREXLOJA
CORREO ELECTRÓNICO	rebecabeatrizal@hotmail.com	TELEFONO	2578006
		CELULAR	0997465560

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: ABENDAÑO LEGARDA REBECA BEATRIZ
Identificación 1102808704

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.