



REPUBLICA DEL ECUADOR
**SUPERINTENDENCIA DE
 COMPAÑÍAS**
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
PHARMAVACCINE S.A.		0992689277001		63535	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
Guayas	Guayaquil	Guayaquil	CARBO		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
BOYACA		633			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	042565949		
MENDIBURO		TELÉFONO 2	099421306		
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		Pharmavaccine@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
Venta al Por mayor y Menor de Productos Farmacéuticos, VACUNAS		G4649.31			

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: *Duany Mendoza Jose*
 Identificación: 1304806043

