

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| WILLMI PHARMA WILLMIPHARMA S.A. | | 0992905069001 | 700896 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| MZ 46 | | | AV JUAN TANCA MARENGO |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | SOLAR 9 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | RESIDENCIAL SANTORINI |
| FRENTE AL SANTUARIO DE SCHOESTANTT | | CAMINO | 4.5 |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | AVENIDA DEL SANTUARIO |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 046010930 |
| dbrunnett@hotmail.com | | CELULAR | 0992542117 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | |
| willmi.pharma@hotmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | INTRIAGO MEZA MARIA MERCEDES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1305634378 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/8/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | alborada 10 etapa | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | calle 27 | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | mz 46 | NÚMERO | solar 9 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | residencial santorini |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | avenida del santuario | KM | 4.5 |
| CORREO ELECTRÓNICO | mercedesintriago@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | frente al santuario de schoestantt |
| | | TELEFONO | 046010930 |
| | | CELULAR | 0999078037 |

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

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VARGAS SANCHEZ ARLINDA ELIZABETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905268066 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/10/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. J. ORRANTIA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | vitalis 1 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | frente al homnihospital |
| CORREO ELECTRÓNICO | arlindavargas@hotmail.com | TELEFONO | 042109078 |
| | | CELULAR | 0999102637 |

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: INTRIAGO MEZA MARIA MERCEDES

Identificación 1305634378

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.