

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIAS FARMACEUTICAS AUSTRALES INDUFARMSA CIA.LTDA.		0190434478001	711367
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
		BARRIO	NÚMERO
		CHAULLABAMBA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PROPIEDAD INTERNA	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	INTERNO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 80 MTS. DE CAPILLA LA COFRADIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4075415
CORREO ELECTRÓNICO 1	info.indufarmsa@gmail.com	TELEFONO 2	4076773
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@incodisa.com.ec	CELULAR	0998870449
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRIOLLO ROMERO ALDO DAMARIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104174834
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/23/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	COFRADIA	PARROQUIA	NULTI
CALLE	S/N	BARRIO	COFRADIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAPILLA COFRADIA	NÚMERO	S/N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	AUTOPISTA CUENCA AZOGUES	KM	17
CORREO ELECTRÓNICO	info.indufarmsa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CAPILLA LA COFRADIA
		TELEFONO	074076772
		CELULAR	0998870449

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

---

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CRIOLLO ROMERO ALDO DAMARIS

Identificación 0104174834

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.