



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		0 9 9 1 3 7 0 3 8 2 0 0 1										7 5 8 3 2									
NARICOR S. A.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:					PARROQUIA:										
GUAYAS		GUAYAQUIL				GUAYAQUIL					XIMENA										
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA							
CALLE DECIMA																					
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1											
CALLE G										TELÉFONO 2											
										FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRONICO:											
C.C. LAS VITRINAS																					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)											
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES										G4772.11											

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
1 1	0 7	2 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DRA. ELEANA CASTILLO LABRA

Identificación: 0 9 0 8 8 7 1 7 9 1