| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO 2011 | Nº 75961.2011.1 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| PHARMACY & NUTRITION PHARNUTRI S.A. | 0991372784001 | 0007596.1 |

| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: |
|---|---|---|---|
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | TARQUI |

| CALLE: | NUMERO: | PISO/OFICINA |
|---|---|---|
| LOTIZACION INDUSTRIAL INMACONSA | SL 5 MZ 28 | |

| INTERSECCIÓN: | | |
|---|---|---|
| DETRÁS DE LAS BODEGAS DE SUPAN | TELÉFONO 1 | 2703514 |
| | TELÉFONO 2 | |
| | FAX | |

| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|
| | pharmacynutrition@gmail.com |

| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | COD. ACT. (CIIU 4) |
|---|---|
| VENTAS AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS VETERINARIOS | |

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 |
|---|---|---|---|
| | 12 | 04 | 19 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: LUZ MARINA PERDIGON CUBILLOS
Identificación: 092574441-9