

<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	SC NIF 767.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 0 0 1 3 5 0 2 0 0 1										7 6 7				
LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS ECUATORIANOS LIFE C.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
JUAN GALARZA					OE2-22											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2						
					0 2 2 2 6 3 8 0 5											
					AV. LA PRENSA.					FAX					0 2 2 4 3 5 6 1 5	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
LABORATORIOS LIFE					mmoreno@life.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS										C2100.01						



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 5	3 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: XAVIER SIMON I.

Identificación: 902826726