

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

AÑO

2010

TELÉFONO 2

FAX

N°

SC.NEC.77931.2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DIFARMAS S.A.			RUC													EXPEDIENTE								
			0	9	9	1	4	0	4	4	1	4	0	0	1	7	7	9	3	1				
PROVINCIA:	: CANTÓN:				CIUDAD:													PARROQUIA:						
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL					GUAYAQUIL									ROCA								
CALLE:											NUM	1ERC):					PISC)/OF	ICII	NΑ			
ALEJO LASCANO											128-A						PB							
INTERSECCIÓN:											TELÉ	FON	O 1		0	4	2	3	1	2	5	5	_	

EDIFICIO o C. COMERCIAL: CORREO ELECTRÓNICO:

XIMENA

difarmas sa@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:

COD. ACT. (CIIU 4)

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

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 compulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN TOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL X VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA

FIRM DEL REPRESENTANTE LEGAL

lombre: Juan B Massuh Sanchez

Identificación: 0 9 0 0 6 7 5 7 4 5