

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASCORPMIL S.A.		0991455248001	82272
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	ELOY ALFARO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM 2.5 VIA DURAN - BOLICHE KM. 2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA JUNTO A LOS RIELES DEL TREN		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	2.5
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTA A 3M		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042815910
CORREO ELECTRÓNICO 1 mayala@farmayala.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mgonzalez@farmayala.com		CELULAR	0999742004
SITIO WEB		FAX	042815940

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALCEDO FAGGIONI MARIA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902607175
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	urdesa	BARRIO	
CALLE	CALLE 3RA	NÚMERO	216
INTERSECCIÓN/MANZANA	av. 3ra	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	por mundo animal
CORREO ELECTRÓNICO	rayala@farmayala.com	TELEFONO	2384847
		CELULAR	0999742004

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: SALCEDO FAGGIONI MARIA CECILIA

Identificación 0902607175

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.