

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	50466 87611 2010 28461

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 4 3 3 2 3 8 0 0 1										8 7 6 1 1				
DISTRIBUIDORA LATINOAMERICANA FARMALATINA S.A.																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: BENALCAZAR									
CALLE: DIEGO DE ALMAGRO					NUMERO: N30-134					PISO/OFICINA 03-Ene						
INTERSECCIÓN: AV. REPUBLICA					TELÉFONO 1					0 2 2 2 2 1 7 8 8						
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: raulcid@farmacid.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Fabricación y Venta al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales										COD. ACT. (CIU 4) G4669.11						

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 0	0 4	2 9



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Raul Cid Vivanco
Identificación: 1 7 1 7 2 3 7 2 2 4

