



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE					
REPRESENTACIONES FARMACEUTICAS PACIFIC PHARMA		1 7 9 1 7 7 2 5 1 2 0 0 1												9 0 9 2 6					
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:														
PICHINCHA	QUITO		QUITO		LA FLORESTA														
CALLE:			NUMERO:			PISO/OFICINA													
LERIDA			417			1													
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			FAX										
PONTEVEDRA			2 5 5 6 6 1 5																
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:																
PLAZA SOL			lguzman@access.net.ec																
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIIU 4)																
ACTIVIDADES DE FABRICACIONDE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA USO HUMANO			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

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 8	0 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: L U I S G U Z M A N
Identificació: 1 7 0 5 5 5 1 4 6 1

