

	REPUBLICA DEL ECUADOR		AÑO	2011	N°	SC.NEC.91994.2011.1
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS					
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS						

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

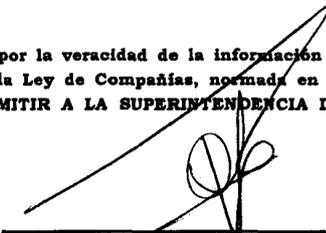
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC				EXPEDIENTE			
		1 7 9 1 8 1 2 6 7 0 0 0 1				9 1 9 9 4			
ABL PHARMA ECUADOR S. A.									
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:					
PCHINCHA	QUITO	QUITO		CAROLINA					
CALLE:			NUMERO:		PISO/OFCINA				
FRANCISCO ANDRADE MARIN			E7-62						
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	0 2 3 2 3 7 2 3 5					
AV. DIEGO DE ALMAGRO			TELÉFONO 2	0 2 3 2 3 7 7 2 1					
			FAX	0 2 3 2 3 7 9 4 7					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:						
			pintoa@ablpharmaecuador.com						
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)					
Importación y comercialización al por mayor de productos farmacéuticos				G4649.31					

- 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 2	0 5	3 1


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Oropesa Ramos José Antonio
 Identificación: 1 7 1 3 2 1 9 5 9 8

