

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VITAFARMA ECUADOR CIA. LTDA	1791879090001	94422
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
VITAFARMA ECUADOR	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CARCELEN INDUSTRIAL	JUAN BARREZUETA
		NÚMERO
		N77-567
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO NUÑEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS SUPERMAXI CARCELEN	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2480640
CORREO ELECTRÓNICO 1	geovanni.lopez@vitafarmaecuador.com	TELEFONO 2
		2471366
CORREO ELECTRÓNICO 2	vitafarma@vitafarmaecuador.com	CELULAR
		0983063908
SITIO WEB	www.vitafarmaecuador.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ CEVALLOS BALDOMAR GEOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602653347
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CARCELEN
CALLE	JUAN BARREZUETA	NÚMERO	N77-567
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO NUÑEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	amparo.bustamante@vitafarmaecuador.com	TELEFONO	022480640
		CELULAR	0988334339

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: LOPEZ CEVALLOS BALDOMAR GEOVANNI

Identificación 0602653347

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.