

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIC	DE ACTUAL	LIZACION	I DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE		
PAL FARMA CIA. LTDA		179187796900	01		94584	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	Α	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO	NAYON	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
				AV. EUGENIO ESPEJO Y PASAJE S17	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA INTEROCEANICA				CONJUNTO	VISTALBA	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	RENCIA UBICACIÓN JUNTO A URB. SAN ISIDF			CAMINO	VIA A TANDA	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		6002562		
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcelobeltrane@gmail.com		TELEFONO 2		2898973	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patricio.beltran@palfarma	peltran@palfarma.com.ec		ELULAR	0984698685	
SITIO WEB	www.palfarma.com.ec		FAX		2899526	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON		QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL (	O APODEF	RADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR					
APELLIDOS Y NOMBRES	AZO MARCELO E	DISON				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		1702822766	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		ERAL	PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/10/20 12:00	0/20 12:00 AM		N	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 2,10/20 12.007	raivi	PARROQUIA		NAYON	
CIUDADELA	IUDADELA MIRAVALLE		BARRIO		MIRAVALLE	
CALLE FRANCISCO		DE GOYA	NÚMERO		640	

INTERSECCIÓN/MANZANA ANGELICO CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE GASOLINERA MOBIL

CORREO ELECTRÓNICO marcelobeltrane@gmail.com TELEFONO 2898159

CELULAR 0984698685



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: BELTRAN ERAZO MARCELO EDISON

Identificación 1702822766

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.