

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FORNAX PHARMACEUTICALS CIA. LTDA.		1791945433001	94822
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN
FORNAX PHARMACEUTICALS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDADELA		ENTRADA COMITE DEL PUEBLO	LOS GUACAMAYOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
JUAN MOLINEROS		CONJUNTO	COMITÉ DEL PUEBLO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	N59-41
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DEL AKI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2484253
CORREO ELECTRÓNICO 1	rosa.elizabeth-sa@hotmail.com	TELEFONO 2	6006176
CORREO ELECTRÓNICO 2	dmosqueracontador@hotmail.com	CELULAR	0987048702
SITIO WEB		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	MARMOL LUQUE RAUL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904018512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/11/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	D	NÚMERO	OE5-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	D1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	rosa.elizabeth-sa@hotmail.com	TELEFONO	022490464
		CELULAR	0904018512

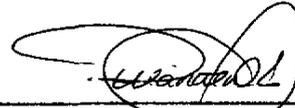

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 01 SET. 2014
 OPERADOR 16
 QUITO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARMOL LUQUE RAUL ALEJANDRO
Identificación 0904018512

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.