

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2008	N°
---	--	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL FARMACIAS MONIELIZA S.A		RUC 1 3 9 1 7 4 1 7 1 5 0 0 1										EXPEDIENTE 9 5 6 7 9							
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: PEDERNALES	CIUDAD: PEDERNALES										PARROQUIA:							
CALLE: CALLE VELASCO IBARRA										NUMERO: S/N					PISO/OFICINA				
INTERSECCIÓN: ELOY ALFARO										TELÉFONO 1 0 5 2 6 8 1 3 5 2		TELÉFONO 2		FAX		CORREO ELECTRÓNICO:			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										COD. ACT. (CIU 4) Q8610.01									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS DE TODA INDOLE															COD. ACT. (CIU 4) Q8610.01				

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 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 1	0 5	3 1

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIGUEROA FERNANDEZ FABIOLA

1 7 0 5 0 1 8 4 4 6

