

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	SC.NEC.96199.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 3 9 1 7 5 2 2 0 2 0 0 1										9 6 1 9 9					
COMPAÑÍA FARMACEUTICA VERA S.A. COFARVE																	
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PARROQUIA:									
MANABI	MANTA		MANTA					MANTA									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA							
CALLE 17					S/N												
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	5	2	6	2	8	0	0	4			
AVENIDA 40					TELÉFONO 2	0	5	2	6	2	9	7	8	9			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					FAX	0	5	2	6	2	8	0	0	4			
CORREO ELECTRÓNICO:					<u>greCIA.fernandez@farmaciascruzazul.com</u>												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIU 4)					
VENTA AL POR MENOR DE MEDICINAS												G4772.11					

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
2011	05	19

Nombre:

Identificación:



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

