

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA FARMACEUTICA VERA S.A. COFARVE	1391752202001	96199	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FARMACIAS CRUZ AZUL	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		13	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 16	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FARM. CRUZ AZUL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COMERCIAL BARA TODO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052628004
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@cruzazulmanta.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rvera@cruzazulmanta.com.ec	CELULAR	0989453232
SITIO WEB		FAX	052628004

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA TORRES RAMON ELISERGIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303903148
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 7	EDIFICIO/C.C.	MIKONOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA BARBASQUILLO
CORREO ELECTRÓNICO	rvera@cruzazulmanta.com.ec	TELEFONO	SN
		CELULAR	0980749415

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

Nombre: VERA TORRES RAMON ELISERGIO

Identificación 1303903148

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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