



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

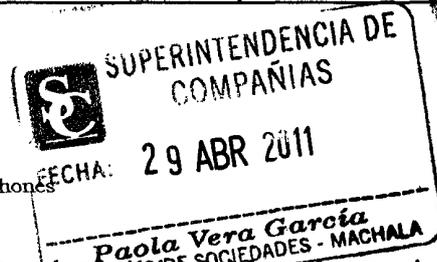
2010

N°

SC.NEC.97590.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
FARMAMIA CIA LTDA		0 7 9 1 7 4 0 1 5 0 0 0 1		9 7 5 9 0	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
EL ORO	HUAQUILLAS	HUAQUILLAS	HUAQUILLAS		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
AVDA REPUBLICA		S/N			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 7 2 9 9 6 0 4 9		
SANTA ROSA		TELÉFONO 2	0 7 2 9 9 6 2 4 3		
		FAX	0 7 2 9 9 6 7 1 9		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		yober.aguirre@farmaciasmia.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES		G 4772,1			



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, formada 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
20 11	0 4	2 9

FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: YOBER AGUIRRE CELI
 Identificación: 0 7 4 3 2 3 5 2 3 4