

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2010	N°	SC. NEC. 113175.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
OFTALMOCLINICA NAVARRETE S. A.		0 9 9 2 3 1 8 0 2 3 0 0 1 1 1 3 1 7 5																			
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO						RNAE											
1	2		9																		

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

0906527916	BORJA ZAVALA ANA MARIA AUXILIADORA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A
0905949541	NAVARRETE ORTEGA JULIO ANGEL	ECUATORIANO	GERENTE GENERAL	RL
0907275911	ORTEGA ASTUDILLO GRACIELA ELIZABETH	ECUATORIANA	COMISARIO	A

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 PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 4	2 9

OFTALMOCLINICA
NAVARRETE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JULIO NAVARRETE

Identificación 0 9 0 5 9 4 9 5 4 1

