

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

SC.NEC.119038.2011.1

AN COCIAT	Inua					7	WWD DE				
JN SOCIAL			٦ ,			_			ما ما	4	
OF DUIC						1 1	1 1	9 0	3 8	L	
SERVIC	JOS ODONIOLO	JICOS S.A. SI	EKVI	ואטעכ	-	~~~					
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA						
ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS				AUDITOR EXTERNO			RNAE				
7	0	0									
	-	_								_	
ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESE	NTANTES LEC	ALES	3							
Apellido y Nombres Copepletos				Nacionalidad			Cargo		RL/A	dm	
0901125781 Lebed Svigilsky Miguel			Ecuatoriana				Gerente General RL				
}						1					
				·							
			+						+		
<u> </u>		•	╁								
			-								
		<u> </u>	<u> </u>								
								· · · · · ·			
											
<u> </u>	 -		+						 - -		
			╫					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	+-		
 			┼─						 -		
<u> </u>							NC C				
			_		_#	40		611			
	_		<u> </u>			ŝq	CIE DA	DE O			
					PE	23	MAV	7010 F			
					130			(⊍)(<u>z</u>			
rmulario no se aceptará co	n enmendaduras	o tachones			\ K	ristel i	López Ki	uilova 🏸			
					1	ZUA.	YAQU	11/			
	PERSONAL OCUPA ADMINISTRACIÓN 7 ADOS, ADMINISTRADORE	SERVICIOS ODONTOLOG PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN 7 0 ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESEI Apellido y Nombres Completo Lebed Svigilsky Miguel The completo of the completo o	SERVICIOS ODONTOLOGICOS S.A. SI PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS 7 0 0 ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEO Apellido y Nombres Completos	PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS 7 0 0 ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Lebed Svigilsky Miguel Ecu	SERVICIOS ODONTOLOGICOS S.A. SERVIODONT PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS AUDITO ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Copapletos Nacio Lebed Svigilsky Miguel Ecuatorian mulario no se aceptará con enmendaduras o tachones	SERVICIOS ODONTOLOGICOS S.A. SERVIODONT PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTER 7 0 0 0 ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Lebed Svigilsky Miguel Ecuatoriana	SERVICIOS ODONTOLOGICOS S.A. SERVIODONT PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO 7 0 0 ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Lebed Svigilsky Miguel Ecuatoriana Ecuatoriana	SERVICIOS ODONTOLOGICOS S.A. SERVIODONT PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN TOTROS AUDITOR EXTERNO ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Ecuatoriana Gerent REGISTR SQUIENA REGISTR SQUIENA REGISTR SQUIENA Lª 2 3 MAY	SERVICIOS ODONTOLOGICOS S.A. SERVIODONT PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO APPLIA DE COMPRISO DE COMPRISO DE CONTROS NACIONALIDADOS DE CONTROS NACIONALIDADOS DE CONTROS NACIONALIDADOS DE CONTROS DE CO	SERVICIOS ODONTOLOGICOS S.A. SERVIODONT PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN ADMINISTRACIÓN ADMINISTRACIÓN ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/A Lebed Svigilsky Miguel Ecuatoriana Gerente General RL RL ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/A Cargo RL/A ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/A Cargo RL/A ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/A ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/A ADMINISTRACIÓN A REMISTRO DE COMPLETOR A REMISTRO DE COMPLETOR A REMISTRA DE COM	

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 ESTÁBLECE 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Miguel Lebed S. Identificación: 0991125781