

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

CREDIMEDIC S.A.

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se acepiará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

RUC

0 9

9

AÑO

2009

0 6 0

Nº

SC.NEC.119174.2009.1

EXPEDIENTE

1 9

AUDITORIA EXTERNA

FIRMA DIE REPRESENTANTE LEGIE

SUDARIO PEÑAFIEL MARIA DEL ROSARIO 1: 0 9 1 5 7 1 3 9 9 4

DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
1	2	5		_		<del>-</del>
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES						
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0915713994	SUDARIO PEÑAFIEL MARIA DEL ROSARIO			ECUATORIANA	GERENTE 6	RL
0915974059	velez valarezo andres clemente			ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL
					ENDE	NC/
					AF 2 SOCI	0,0
						FOADE OF
					* luje Arear	701
					GUAN QU	
					- QQ	
			·			
		<del></del>				

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

DΙΛ

Identificación:

AÑO

MES