

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

Megamedic SA.

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

099240

AÑO

2008

SCNEC. 119291.2008.1

EXPEDIENTE

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTE	RNO RI	NAE	
2							
B: NÓMINA DE APOL	DERADOS, ADMINISTR	ADORES Y/O REPRI	ESENTANTES I	EGALES			
édula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos			Nacionalida	1 Car	go RL/Adn	
0901244079	Umpiénnez (larcia Maria	Cecilia	lovatoria			
0903942290		a Alfonso J		ecuatoria			

<u> </u>							
		······································					
-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
				 			

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 articulo 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:

NUENCIA OF REGISTROS DE MES DIA 0 3 MAY ZU!

GUAYADUN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FORMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FORMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

GORCIA

FORMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

GORCIA

FORMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FORMA DEL REPRE

Identificación: 0901244079