

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

AÑO

2009

SC.NEC.120208.2009.1

EXPEDIENTE

PC-	DOCTOR S.A.	0 9 9 2	2 4 1 8	5 7	5 0 0	1 1 2	0 2 0	8	
							<b>y</b>		
	PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUD	AUDITOR EXTERNO		RNAE		
1									
B: NÓMINA DE APOD	ERADOS, ADMINISTRAD	ORES Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALES				. '	
Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos			Na	Nacionalidad (		argo	RL/Adm	
0914832423	LOPEZ GUTIERREZ HECTOR RAFAEL			ECUATO	ECUATORIANA		GERENTE G		
						†	<del></del>	RL	
		<del></del>		<del> </del>	, u	†			
			·	<del> </del>		<del> </del>			
			·····	<del></del>	<del></del>	<del></del> -		<del> </del>	
				<del> </del> -		<del> </del>	·		
		·		ļ	··-	<del> </del>		<b></b>	
				<del> </del>		<del> </del>		<del> </del>	
				<u> </u>		ļ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ	
						<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
						}			
					<del></del>				
				<u> </u>				1	
				<del> </del>		<del>                                     </del>		<del> </del>	
	<del> </del>			<del> </del>		<del> </del>		<del> </del>	
<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>	
2 Se deberá  DECLARACION: El adm formulario en cumplim	e formulario no se aceptar imprimir dos ejemplares sinistrador de la compañía, siento a lo dispuesto en el IMENTOS QUE ESTÁN OBL NCIA".	del presente formular declara que se respon l artículo 20 y 23 de 1	io sabiliza por le a Ley de Con LA SUPERINT	yeradida npaklas,	A DE COMPANI	eğlament	CH QUE EST	CABLECE LA	
F	FECHA DE PRESENTACIÓN:	<del></del>	1	mbre:	FIRMA DEL PO L'OREZ GOTTE 0 9 1	PRESENTA CRREZ HEG 4 8 3	CTOR RAFA	AEL 2 3	