

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPANÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2009

1.800.0EPF51 on

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC EXPEDIENTE																			
CLINICA ODONTOLOGICA A&P S.A.	0 9	9	2	5	1	8	4	8	þ	0	0	1			1	2	7	4	3	0

	PERSONAL C	PERSONAL OCUPADO AUDITORIA EXTE					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
<i>}</i>							

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0701820631	MATUTE ORTIZ EDWIN RODRIGO	Ecuatoriana	Gerente Gral	RL
·				

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones presente formulario

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del

SENTANTE LEGAL

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la informaci n 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".

REGISTROS DE

Jose espinoza A.

GUAYAQUIL

FECHA DE PRESENTACIÓN

Nombre: FLWIN MATUTE ORTIZ

Identificaci n: 070/82063/