	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / *PERSONAL OCUPADO*	AÑO 2010	Nº SC.NEC.128487.2010.1

A: DATOS GENERALES: *IDENTIFICACIÓN*

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA WORLD DENTAL SPA S.A **DENTAL WORLD**	0 9 9 2 5 3 1 7 0 3 0 0 1	1 2 8 4 8 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	*ADMINISTRACIÓN*	*PRODUCCIÓN*	*OTROS*	*AUDITOR EXTERNO*	*RNAE*
	UNO				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
090783768-6	**VERONICA CONCEPCION ZURITA CASTRO**	**ECUATORIANA**	**GTE GRAL**	RL

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 artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, norbada 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".

08 DIC 2010

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2 0 1 1	1 1	2 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Dra. Veronica Zurita Castro**

Identificación: 0 9 0 7 8 3 7 6 8 6