

REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXPEDIENTE								
				0	1	9	0	3	6	3	1	7	1	0	0	1			1	3	0	4
FUENTE DE SALUD YANAYACU CIA. LTDA.																						
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE												
2		2		0																		

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

[illegible]

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, norma que establece la obligación de proporcionar información y documentos que están obligadas a remitir a la Superintendencia de Sociedades, las sociedades sujetas a su control y vigilancia".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO		MES		DÍA	
1	2	0	4	1	0

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Homero ~~Sal~~valderon Martinez

Identificación:

0 3 0 0 0 5 0 5 7 2