

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

OÑA

2011

SC.NEC.131.2011.1

EXPEDIENTE

1			<u> </u>	4 1	<u> </u>	<u> </u>		1 1 0 1	
	CAS	A INDUSTRIAL FAR	RMACEUTICA	S.A.	CIFSA				
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	E .	
2	4	7							
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADOI	RES Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALE	s				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad	idad Cargo		RL/Adm	
1710871912	GOMEZ LOAIZA DAVID AGUSTIN				CUATORIANA GERENTE		RL		
0900821430	MARQUEZ DE LA PLATA VERNIMMEN MARIA DEL PILAR			EC	CUATORIANA PRESIDENTE		IDENTE	Adm	
								<u> </u>	
						<u> </u>			
						<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 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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA ō 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DAVID GOMEZ Nombre: Identificación:

SUPERINTENDENCIA DE COMPANÍAS 171087191

24 ABR. 2012 OPERADOR 16