



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
.CÓMPANÍAS
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2011

N

SC.NIIF.138027.2011.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																	
	1 7 9 2 3 0 7 3 0 9 0 0 1 1 3 8 0 2 7																		
	MEDYPLAST CIA. LTDA																		
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE														
2	2	5																	

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

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
1 2	0 5	2 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALEXANDRE FALCONI DE FREITAS

Identificación: 1 7 1 9 2 3 4 4 8 4