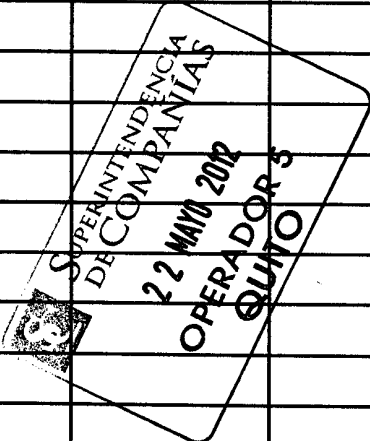
	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	N° SC.NIIF.138027.2011.
---	---	---	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1792307309001 </div> MEDYPLAST CIA. LTDA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1138027 </div>
PERSONAL OCUPADO		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN
OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2	5

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1719234484	FALCONI DE FREITAS ALEXANDRE	ECUATORIANO	GERENTE	RL/Adm
1712593399	MORGAN DAVALOS JUAN CARLOS	ECUATORIANO	GERENTE	Adm

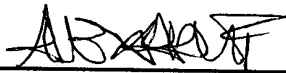


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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**