



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

Atto

2011

三

SC.NIIF.140279.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE			
	1 7 9 2 3 3 6 1 3 9 0 0 1	1 4 0 2 7 9			
EXPORTADORA FISIOMEDICAL S.A.					
PERSONAL OCUPADO					
AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 2 0 3 2 4		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ MEJIA ANA MARIA

Identificación: 1 7 1 2 4 7 1 9 1 9