

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

N° |

SC.NEC.14902.2011.1

RAZÓN O DENOM	IINACIÓN SOCIAL	RUC	RUC			EXPEDIENTE			
		1 7 9	0 3 6 8	9 0 4 0 0	1 1 4	9 0	2		
		CLINICA MODE	ERNA CIA. LTDA	•					
	PERSONAL OC	UPADO		AUI	DITORIA E	XTERN	ΙA		
DIRECCIÓN	PERSONAL OC ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUI AUDITOR EXTERNO		XTERN RNAE	ΙA		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1700204058	ROMERO ESTRADA JOSE RAFAEL	ECUATORIANA	GERENTE GENERA	RL
1703784726	ROMERO MOLINA JOSE GONZALO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	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 ESTÁBLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



1 5 MAYO 2012 HA DE PRESENTACIÓN:

OPERADOR 4
QUITO

AÑO	MES	DÍA
		1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JOSE ROMERO ESTRADA

Identificación:

1 7 0 0 2 0 4 0 5 8