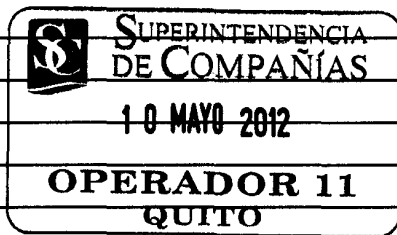
	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>		<b>AÑO</b>		<b>N°</b>	
	<b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b>		2011		SC.NEC.151469.2011.1	
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO						

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>		<b>EXPEDIENTE</b>	
		1 7 9 1 9 2 8 0 9 1 0 0 1		1 5 1 4 6 9	
CORESA CORPORACION DE SERVICIOS ESTOMATOLOGICOS S.A.					
<b>PERSONAL OCUPADO</b>				<b>AUDITORIA EXTERNA</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<b>PRODUCCIÓN</b>	<b>OTROS</b>	<b>AUDITOR EXTERNO</b>	<b>RNAE</b>
3	5				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1705156501	VEJAR LAVEILLE ELSY JEANNETTE	ECUATORIANA	GERENTE	
1701716217	VEJAR QUINTANA ALFREDO WASHINGTON	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

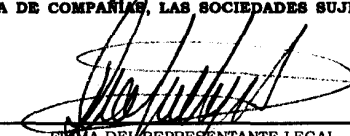


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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:

<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍA</b>
2012	5	10

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: JEANNETTE VEJAR  
Identificación: 1705156501