

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN												RUC												EXPEDIENTE							
												1 7 9 1 9 5 4 6 9 6 0 0 1												1 5 2 4 5 6							
PHARMATOTAL S.A.																															
CAPITAL SUSCRITO												CAPITAL AUTORIZADO												No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES				VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN			
800												1600												800				1			

B. NÔMINA DE SÓCIOS O ACCIONISTAS

[illegible]

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

DECLARACIÓN: 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 el "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 física:


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Rosa Carrnita Rivadeneira Santana
No. de Documento de Identificación: 0 9 0 6 8 4 6 0 2 7
Cedula de Identidad