	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	Nº SC.NEC.154987.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
METRO UNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE CIA LTDA	1 7 9 2 0 2 0 8 5 9 0 0 1	1 5 4 9 8 7

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
402,00	402,00	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
0300432655	ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO	ECUATORIANO	134,00
1201693064	BARZALLO SACOTO CARLOS FRANCISCO	ECUATORIANO	134,00
1706377700	PESANTES ZURITA JOSE LUIS	ECUATORIANO	134,00
		TOTAL	402,00

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
20 MAYO 2011
OPERADOR 9
QUITO

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 "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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 5	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **PATRICIO ABAD HERRERA**

Identificación: 0 3 0 0 4 3 2 6 5 5